

FICHE D'ADHÉSION À L'USC CANOË KAYAK

Réservé Club

Cotisation :	Coupon IA+ :	Complt IA+ :	Cert. Méd. :	Date C.M. :	Compét. :	Br. Nat. -18 :
--------------	--------------	--------------	--------------	-------------	-----------	----------------



2023-2024

Réservé club

Inscrit FFCK :	USC :
----------------	-------

PHOTO

0

INFORMATIONS GÉNÉRALES OBLIGATOIRES

CIVILITÉ (Mme, Mlle, Mr)

NOM PRÉNOM

NOM des parents (si différent) NÉ(E) LE

ADRESSE

Précisez votre quartier

CODE POSTAL VILLE

SEXE NATIONALITÉ

E-MAIL

TEL domicile bureau portable

TEL domicile bureau portable
(autres)

Conformément à l'article L 321-4 du code du sport, l'association informe ses adhérents de leur intérêt à souscrire une assurance individuelle pour garantir les dommages corporels auxquels leur pratique peut les exposer.
Une garantie de base est comprise avec la licence FFCK

Je m'engage à ne pas quitter mon enfant avant de m'être assuré(e) de la présence du responsable de l'association chargé de l'accueillir dans les lieux de son activité sportive et d'être présent(e) sur place à l'heure de fin de ses activités qui me sera indiquée. En cas d'impossibilité de ma part j'autorise le club à organiser par tous les moyens les déplacements nécessaires à l'activité de mon enfant. J'autorise le club et ses cadres à prendre toutes les dispositions pour le bien de mon enfant, en particulier dans le cas où une hospitalisation, une intervention chirurgicale, une transfusion sanguine seraient nécessaires. Je m'engage d'autre part à signaler tout problème particulier de santé que pourrait rencontrer mon enfant. Chaque adhérent dispose du droit d'accès et de rectification des informations ci-dessus. Ces informations pourront être utilisées pour les besoins administratifs de l'association. Ces données seront regroupées sous forme de fichiers informatisés.

J'autorise la publication ou la diffusion de mon image ainsi que celle de mon enfant, notamment sous forme de photos ou vidéos pour le site Internet du club. Ces publications ne pourront porter atteinte ni à la dignité, ni à la vie privée de la personne concernée.

Dans le cas où je m'oppose à toute publication ou diffusion d'image personnelle, je coche la case suivante

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et l'accepte.

- Pour les mineurs, je remplis le questionnaire Santé joint (pas besoin de certificat médical)
- Pour les majeurs, je joins un certificat médical de non contre-indication à la pratique du Canoë-Kayak de moins de trois mois suivant le modèle joint
- Pour les majeurs, je remplis le questionnaire Santé joint si le certificat médical n'est pas requis
- Je certifie savoir nager 25 m et ne pas paniquer en cas d'immersion de la tête. Pour les mineurs brevet de natation correspondant obligatoire.

Nom Prénom A Le
(Adhérent(e) ou responsable légal)

INFORMATIONS COMPTABLES

CCAS

7 ans à 21 ans inclus		20%	70%	
1ère année d'inscription	220,00 €	-44,00 €	-154,00 €	réduction
		176,00 €	66,00 €	à payer
		20%	70%	
Année suivante	180,00 €	-36,00 €	-126,00 €	réduction
		144,00 €	54,00 €	à payer
+ 21 ans inclus				
1ère année d'inscription	260,00 €			
Année suivante	220,00 €			

COTISATION INITIALE

BON CCAS	-	
AUTRE RÉDUCTION	-	
NATURE		



MONTANT À PAYER →

ÉCHÉANCIER (POUR 3 CHÈQUES) :

DATE :	MONTANT :	BANQUE et NOM du signataire (si différent de l'adhérent)

MODE DE RÈGLEMENT :

COCHER

VERSEMENT EN ESPÈCES	<input type="checkbox"/>
VERSEMENT PAR CHÈQUE	<input type="checkbox"/>
VERSEMENTS ECHELONNES	<input type="checkbox"/>
COUPONS SPORT ANCV	<input type="checkbox"/>

INFORMATIONS ASSOCIATIVES

STATUT DANS L'ASSOCIATION	COCHER	STATUT DANS L'ASSOCIATION	COCHER
MEMBRE	<input type="checkbox"/>	PRÉSIDENT	<input type="checkbox"/>
MEMBRE ACTIF	<input type="checkbox"/>	VICE-PRÉSIDENT	<input type="checkbox"/>
DIRIGEANT (MEMBRE CD)	<input type="checkbox"/>	TRÉSORIER	<input type="checkbox"/>
DIRECTEUR SPORTIF	<input type="checkbox"/>	TRÉSORIER-ADJOINT	<input type="checkbox"/>
CADRE SPORTIF	<input type="checkbox"/>	SECRÉTAIRE	<input type="checkbox"/>
CADRE ADMINISTRATIF	<input type="checkbox"/>	SECRÉTAIRE-ADJOINT	<input type="checkbox"/>

STATUT À L'USC GÉNÉRALE :

Membre du CA

Membre du BE

Délégué

Fonction particulière

INFORMATIONS SPORTIVES

LIEU ENTRAÎN. PRINCIPAL

GROUP

N° LICENCE

CATÉGORIES

LICENCE ou PASSEPORT SPORTIF

OUI

NON

NIVEAU

Rayer la mention inutile

ANCIEN ADHÉRENT(E) SAISON PRÉCÉDENTE

OUI

NON

SI OUI, dans quelle association ?

COURS	JOURS	HORAIRES	ENTRAÎNEURS	LIEUX