



FICHE D'INSCRIPTION CANOE KAYAK

1^{er} janvier 2020 au 31 décembre 2020

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

NOM.....

PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE / / LIEU.....

SEXE.....

Cocher si coordonnées **modifiés** par rapport à l'année précédente

ADRESSE.....

CODE POSTAL..... VILLE.....

N° TELEPHONE FIXE : / / / / PORTABLE : / / / /

COURRIEL @

N° Licence si renouvellement.....

Si licence famille, licencié de référence :

Je désire recevoir le bulletin d'information numérique ASPAG'Info

Désire souscrire l'assurance individuelle accident complémentaire I.A. sport + (+ 10.79€) Information sur le site

PIECES A FOURNIR

Lors de la première prise de licence, l'adhérent doit présenter un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou du canoë-kayak datant de moins d'un an. Si le pratiquant souhaite faire de la compétition, la mention « **canoë-kayak en compétition** » est **obligatoire**.

Lors d'un renouvellement, le licencié doit remplir le questionnaire de santé et l'attestation ci joints. Si l'adhérent ou le représentant légal répond « non » à toutes les questions alors le certificat présenté devra avoir moins de 3 ans. S'il répond « oui » à au moins une question, alors le certificat présenté devra avoir moins de 1 an. Tous les 3 ans, un nouveau certificat médical datant de moins d'un an sera obligatoire.

- Une **attestation de natation de 25m départ plongé** ou compléter la fiche ci-dessous :

(1) Je soussigné(e) déclare que je sais nager 25m départ plongé.

(1) Je soussigné(e) tuteur légal de

Déclare que celui-ci sait nager 25m avec un départ plongé.

(1) Rayer la mention inutile

MINEURS :

Je soussigné(e)
tuteur légal de.....

- autorise celui-ci à pratiquer le canoë kayak et à participer aux différentes activités proposées par l'ASPAG
- autorise le responsable de l'activité à prendre les décisions sanitaires en cas d'accident.
- Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus.
- déclare avoir pris connaissance des statuts et règlements intérieurs, et avoir pris connaissance des conditions d'assurance et de la possibilité de souscrire l'individuelle accident complémentaire I.A. sport + (Consultable sur le site)
- Autorise ⁽¹⁾ n'autorise pas ⁽¹⁾ la diffusion d'une image et/ou de la voix de..... par lesquelles il serait reconnaissable.

Fait à Date.....

Signature

ADULTES :

- Je soussigné(e)
- certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus.
 - déclare avoir pris connaissance des statuts et règlements intérieurs, et avoir pris connaissance des conditions d'assurance et de la possibilité de souscrire l'individuelle accident complémentaire I.A. sport +
 - Autorise ⁽¹⁾ n'autorise pas ⁽¹⁾ la diffusion d'une image et/ou de la voix par lesquelles je serai reconnaissable.

Fait à Date.....

Signature

