



Cercle Nautique de Meaux Avron



# BULLETIN D'ADHÉSION

1<sup>ère</sup> adhésion       Renouvellement       date de la demande d'adhésion : \_\_\_\_\_

**Inscription prise par :** \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe : M  F       Nationalité : Française  Etrangère

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

N° Tél. domicile : \_\_\_\_\_ N° Tél. portable : \_\_\_\_\_

Adresse Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Catégorie : \_\_\_\_\_ Montant Cotisation : \_\_\_\_\_ € **1<sup>ère</sup> adhésion + 40 € droit d'entrée**

Réglé par chèque de la banque : \_\_\_\_\_ n° chèque(s) : \_\_\_\_\_

Nom de la personne établissant le chèque (si différent) \_\_\_\_\_

Je bénéficie d'une aide de mon CE, et je désire une attestation Oui  Non

Parrainage : Oui  Non  Si oui nom des membres : \_\_\_\_\_

Pratiquiez-vous l'aviron l'année passée ? Oui  Non  si oui, dans quel club ? \_\_\_\_\_

## 1<sup>ère</sup> adhésion : comment avez-vous connu le club ?

Bouche à oreille <input type="checkbox"/>	Scolaire <input type="checkbox"/>	La Marne <input type="checkbox"/>	Ecole des Sports <input type="checkbox"/>	Plage <input type="checkbox"/>
Porte ouvertes <input type="checkbox"/>	Parc Pâtis <input type="checkbox"/>	Site Ville Meaux <input type="checkbox"/>	CL Meaux <input type="checkbox"/>	Autre (préciser) : <input type="checkbox"/>
Tracts <input type="checkbox"/>	Festival de l'Eau <input type="checkbox"/>	Site CNMA <input type="checkbox"/>	CL Nanteuil <input type="checkbox"/>	Stage été <input type="checkbox"/>

Photo

Certificat médical d'aptitude à la pratique de l'aviron  **obligatoire date :** \_\_\_\_\_

Conformément à l'article 5 de la loi n°99-223 du 23 mars 1999, la délivrance d'une licence sportive est subordonnée à la production d'un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives en compétition

J'atteste être capable de nager 25 m et de m'immerger, *Pour les mineurs* j'atteste que mon enfant est capable de nager 25m et de s'immerger. **FAIT À MEAUX, le** \_\_\_\_\_ **Signature**

J'autorise mon enfant à s'inscrire au CERCLE NAUTIQUE DE MEAUX AVIRON et à participer à toutes les activités organisées par le Club, **les déplacements et les manifestations nécessitant une ou plusieurs nuits à l'extérieur**  
**FAIT À MEAUX, le** \_\_\_\_\_ **Signature**

En cas d'urgence j'autorise les dirigeants du CERCLE NAUTIQUE DE MEAUX AVIRON à prendre toute décision jugée nécessaire pour mon hospitalisation ou celle de mon enfant afin d'y recevoir les premiers soins.  
**FAIT À MEAUX, Le** \_\_\_\_\_ **Signature**

Je reconnais que j'ai obligation **de venir reprendre mon enfant** dès la fin des entraînements **au Club**.  
**FAIT À MEAUX, Le** \_\_\_\_\_ **Signature**

ou

J'autorise mon enfant mineur à rentrer seul au domicile et décharge le club de toute responsabilité à partir du moment où mon enfant a quitté les locaux du club.  
**FAIT À MEAUX, Le** \_\_\_\_\_ **Signature**

J'autorise l'utilisation des images réalisés par le Cercle Nautique de Meaux Avron sans réserve aucune.  
**FAIT À MEAUX, Le** \_\_\_\_\_ **Signature**

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur, des conditions de l'assurance obligatoire et de la note concernant les risques liés la pratique de l'aviron.  
**FAIT À MEAUX, Le** \_\_\_\_\_ **Signature**