



1^{ère} 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 : _____

Montant Cotisation : _____ € + 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

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

1^{ère} 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"/>

Certificat médical d'aptitude à la pratique de l'AviFit **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

En cas d'urgence j'autorise les dirigeants du CERCLE NAUTIQUE DE MEAUX AVIRON à prendre toute décision jugée nécessaire pour mon hospitalisation afin d'y recevoir les premiers soins.

FAIT À MEAUX, Le **Signature**

J'autorise l'utilisation des images réalisés par le Cercle Nautique de Meaux Aviron sans réserves aucunes.

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**