

Route de la Durance, 13860 Peyrolles-en-Provence

04 42 96 36 91 Entraîneur Jean Marc Mendez : 07 82 30 30 79

Email : avironpaysdaix@gmail.comSite : cnpa-peyrolles-aviron.fr Facebook : CNPA-Aviron Club

N° licence :

BULLETIN D'ADHESION 2021-2022 saisie le :

La pratique ne sera autorisée qu'après réception du dossier complet, remis au plus tard le : 31 octobre.

Certificat médical (moins de 3mois) ou Questionnaire santé (*) :

M. Mme Mlle NOM :	Prénom :
Né(é) le :	A :
Nationalité :	Tél domicile/Portable :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
E-Mail :	
Personnes à prévenir et téléphones :	

Frais de transfert de licence d'un autre club 20€L'année financière et administrative se compte du 1^{er} septembre au 31 août de l'année suivante. L'année commencée est due dans son intégralité.**Tarif AVIFIT et RoWning illimité pour les licenciés 170€/an****PAC obligatoire pour les J13 à J16 (combinaison + sous-couche + casquette + jeu de clés): 80€****La combinaison est obligatoire pour les compétiteurs : 52€ XS S M L XL (entourez la taille)****EXTRAITS REGLEMENT**

En adhérant au CNPA, je m'engage à suivre les règles formelles établies par les statuts, le règlement intérieur, et toutes décisions prises par les responsables du club. J'accepte que mes coordonnées téléphoniques et mon adresse e-mail apparaissent sur le site du club dans l'espace réservé aux adhérents.

Je m'engage à suivre la vie en association, et à participer au nettoyage des locaux dès que cela s'avère nécessaire, à régler toutes les sommes concernant les avaries matérielles occasionnées en cas d'accident et à participer à la remise en état du matériel concerné.

Je reconnais avoir été informé de la possibilité de souscription de la garantie IA sport plus (**).

ATTESTATION DE NATATION avec immersion temporaire de la têteJe soussigné(e) :atteste savoir nager sans difficulté 25 mètres.
(Barrer la mention inutile) ou : atteste que mon enfantsait nager sans difficulté 25 mètres.**DROIT A L'IMAGE**

J'autorise la diffusion des images et vidéos prises dans le cadre des entraînements, manifestations sur lesquelles je pourrais figurer.

AUTORISATION EN CAS D'ACCIDENT

J'autorise les responsables du CNPA à prendre toutes les dispositions en cas d'accidents et d'hospitalisation éventuelle.

AUTORISATION DE PRATIQUE DE L'AVIRON POUR LES MINEURS

Je soussigné responsable parental de ma fille/ mon fils autorise à pratiquer l'aviron au sein du CNPA.

Signature

Nom :

Prénom :

Tél :

(*) [Réglementation de la FFA](https://www.ffaviron.fr/espace-federal/licences-et-titres/certificats-medicaux) : <https://www.ffaviron.fr/espace-federal/licences-et-titres/certificats-medicaux>(**) [Garantie IA Sport](https://www.ffaviron.fr/medias/downloads/maif-garanties-assurance-ffa-2022-20210825115820.pdf) : <https://www.ffaviron.fr/medias/downloads/maif-garanties-assurance-ffa-2022-20210825115820.pdf>**Signature précédée de la mention « lu et approuvé »**

à , le