FICHE D'INSCRIPTION – ANNÉE 2024

Canoë Kayak Club des 3 Rivières

Agrément sport n° 01 35 S 74 du 15/10/2001 et chèques vacances

À remplir de manière lisible et en caractères d'imprimerie.		*LOISIR / COMPÉTITION :*	
NOM :	Prénom :	Sexe : ☐ M ☐ F Né(e) le :	N° Licence :
Adresse :			
Code postal :		Ville :	
Tél. domicile :		Tél. mobile :	
E-mails **parents** obligatoire :		E-mail personnel :	

Personne mineure : autorisation parentale (*cocher les cases*) :
Je soussigné(e) en tant que père, mère ou tuteur :

- ☐ autorise mon fils / ma fille à pratiquer le canoë-kayak au CKC3R.
- ☐ joins obligatoirement un certificat médical de non contre-indication à la pratique du canoë-kayak **OU** le questionnaire QS-Sport suivant votre cas.
- ☐ joins obligatoirement un certificat délivré par un maître nageur attestant que mon enfant sait nager 25 m et s'immerge sans appréhension (*si pas déjà fourni*).
- ☐ autorise les responsables du CKC3R à prendre toutes les mesures utiles pour une intervention médico-chirurgicale d'urgence.
- ☐ m'engage à respecter le règlement intérieur (*les consignes, les règles de vie et de sécurité établies*).
- ☐ m'engage à avoir un comportement correct et respectueux.
- ☐ autorise la publication sur tout support papier ou sur le site internet du CKC3R, de toute photographie prise dans le cadre des activités du club.

À le

Nom, **prénom** et **signature** du/des représentants légaux de l'enfant adhérent précédée de la mention « Lu et approuvé » :

Personne majeure (*cocher les cases*) :
Je soussigné(e) :

- ☐ demande mon adhésion au CKC3R.
- ☐ joins obligatoirement un certificat médical de non contre-indication à la pratique du canoë-kayak et de ses disciplines associées **OU** le questionnaire QS-Sport (*suivant votre cas*).
- ☐ certifie savoir nager 25m et m'immerger sans appréhension.
- ☐ autorise les responsables du CKC3R à prendre toutes mesures utiles pour une intervention médico-chirurgicale d'urgence.
- ☐ m'engage à respecter le règlement intérieur (*les consignes, les règles de vie et de sécurité établies*).
- ☐ m'engage à avoir un comportement correct et respectueux.
- ☐ autorise la publication sur tout support papier ou sur le site internet du CKC3R, de toute photographie prise dans le cadre des activités du club.

À le

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :

Personne(s) à prévenir en cas d'accident :		
Nom :	Prénom :	Tel 1 :
Adresse :		Tel 2 :

Janvier 2023 à décembre 2023 (année civile, 12 mois)		**Septembre 2022 à décembre 2023** (première licence, 16 mois)	
16 ans et +	- de 16 ans	16 ans et +	- de 16 ans
160 €	**140 €**	**190 €**	**170 €**

Je certifie avoir été informé(e) de l'existence de l'assurance renforcée I. A. Sport+ de 11,34 €. En conséquence :

- ☐ Je souscris à l'assurance renforcée I. A. Sport+ (*à rajouter au montant de l'inscription*).
- ☐ Je ne désire pas souscrire à l'assurance renforcée I. A. Sport+.