



Canoë-Kayak Val de Risle

(Eure 27, Normandie)



BULLETIN D'ADHESION DU CANOË-KAYAK VAL DE RISLE

SAISON 2020/2021

ETAT CIVIL

Nom :
Prénom :
Date de Naissance :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone Parents : Téléphone Enfant :
Email parents:

COTISATIONS

- Nouvel adhérent jeunes et adultes (Valable de Septembre 2020 à Décembre 2021) : 145.00€
- Renouvellement adhérents (jeunes et adultes) : 125.00€
- Option Assurance complémentaire FFCK MAIF : 10.79€ (joindre le coupon en cas d'adhésion)

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e), Docteur
Certifie avoir examiné M, Mme, l'enfant :

Et que celui-ci/celle-ci ne présente à ce jour aucune contre indication à la pratique Sportive du Canoë-Kayak.

Date, Signature et Cachet :

A REMPLIR PAR LE
MEDECIN



Canoë-Kayak Val de Risle

(Eure 27, Normandie)



AUTORISATION OBLIGATOIRE

Je soussigné responsable de l'enfant :
.....

Déclare avoir pris connaissance des informations ci-dessous :

- Autorise les Personnes chargées de l'encadrement à prendre toutes décisions d'urgences nécessitées en cas d'intervention médicales, chirurgicales...
- Reconnais connaître et appliquer les statuts et Règlement en vigueur au sein du CK Val de Risle
- Accepte l'utilisation de mon image ou celle de mon enfant mineur prise dans le cadre de l'activité Canoë-Kayak. Pour la diffusion sur le site du club ou dans divers support (brochure, presse, ...)

Fait à : Le Signature :

AUTORISATION OBLIGATOIRE (POUR TOUT MINEURS)

Je soussigné responsable de l'enfant :

- Déclare ci-contre, autorise celui-ci à pratiquer toutes les activités du Canoë Kayak Val de Risle et atteste qu'il est apte à nager au moins 25 mètres et à s'immerger.
- A autoriser mon enfant à quitter le club une fois la séance terminée

Fait à : Le Signature :

Si vous êtes Parents, Adhérents ou Adultes :

Pouvez-vous aider le club en :

- Parrainant le CK Val de Risle auprès de vos entreprises
- Parrainant le CK Val de Risle auprès de Comités d'Entreprises ou Centres de Loisirs
- Étant juge de Porte