



FICHE D'ADMISSION AVIFIT 2022-2023

ECRIRE EN MAJUSCULES, SVP MERCI

M Mme

NOM _____

Prénom _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Date de naissance ____/____/____

Nationalité _____

E-mail _____

Tél Portable ____-____-____-____-____

Tél Portable ____-____-____-____-____ Parents
(pour les inscriptions de mineurs)

Etablissement scolaire fréquenté / Entreprise _____

Pour les mineurs, profession des parents : Père : _____ Mère : _____

Je souhaite être membre de l'Aviron Sainte Livrade et prends l'engagement par cette demande d'admission de :

- respecter les statuts, le règlement intérieur de l'Aviron Sainte Livrade et les conditions de vie de l'association ;
- suivre les consignes de sécurité ;
- respecter les locaux et le matériel ;
- avoir une attitude courtoise en toutes circonstances envers l'encadrement et les autres membres.

AUTORISATION EN CAS D'ACCIDENT

J'autorise l'Aviron Sainte Livrade, en cas d'accident ou en cas de maladie survenant dans le cadre des activités statutaires du club à prendre toutes dispositions médicales pour être mis en état de sauvegarde.

AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE

J'autorise l'Aviron Sainte Livrade, à me photographier et à me filmer dans le cadre des activités statutaires du club. En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de l'Aviron Sainte Livrade.

Nota : FOURNIR UN CERTIFICAT MEDICAL AUTORISANT LA PRATIQUE DE L'AVIFIT

Lors de la prise de ma première licence et ensuite appliquer le Décret n° 20161387 du 12 octobre 2016 modifiant les conditions de renouvellement du certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport. Et l'Arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive.

Assurance complémentaire facultative :

Une option proposée par la MAIF « I.A.Sport+ » (11,34€ pour 2022/2023) permet de bénéficier de capitaux plus élevés et prestations supplémentaires. (Liste consultable sur document MAIF disponible sur demande)

- Je souhaite souscrire la garantie I.A.Sport+.
- Je ne souhaite pas souscrire la garantie I.A.Sport+

Les horaires ne sont pas contractuels et le conseil d'administration se réserve le droit de modifier ceux-ci sans préavis, en fonction des impératifs de gestion, d'organisation et de sécurité.

SIGNATURE OBLIGATOIRE - Signature d'un des parents pour les mineurs

Lu et approuvé

Fait le ____/____/____