



Coordonnées de l'adhérent :

NOM :

Prénom :

Profession :

Né(e) le

à :

Adresse :

.....

Code Postal :

Commune :

① Tél fixe :

② Mobile :

E-mail (écrire distinctement en MAJUSCULES d'imprimerie):

.....@.....

PSEUDO facultatif (pour confidentialité sur le site)

Choix en fonction de l'âge et du niveau

Mardi	après-midi	Sport santé "séance cool"	
Mercredi	matin	Groupe mer, rivières confirmé	
	après-midi	Jeunes 8 / 9ans	
Jeudi	matin	Jeunes 10 à 11 ans	
	après-midi	Groupe mer confirmés	
Samedi	matin	Groupe adulte débutant	
		Groupe mer-rivière	
	Après-midi	Compétition	
		Groupe mer-rivière	
		Groupe jeune rivière	

Pour les jeunes c'est le moniteur qui impose le créneau.

Pour les adultes un seul choix est possible, il y a tout de même possibilité de varier en fonction des disponibilités ou sur recommandation du moniteur.

Personnes majeures

Je soussigné(e) demande mon adhésion au CKC Auray et atteste savoir m'immerger (immersion complète, la tête dans l'eau) et nager au moins 25 mètres sans brassière. A Auray, le ... 20...

Signature

Personnes mineures : Autorisation parentale :

Je soussigné(e) autorise mon fils, ma fille, à pratiquer le canoë-kayak au CKC Auray pendant les heures d'ouvertures du club, à participer aux déplacements organisés par le club. Autorise le CKC AURAY à prendre toute décision quant à une nécessité médicale. A Auray, le ... 20...

Signature

Droit à l'image :

J'autorise le CKC Auray à utiliser les photos faites de moi ou de mon enfant lors des activités du club dans le cadre de la promotion de l'association sur notre site et dans la presse. A Auray, le ... 20...

Signature

Personnes à prévenir en cas d'accident :

NOM Prénom : @ : Adresse :

Joindre : - l'attestation de santé. - le règlement de l'adhésion

Cadre réservé aux responsables de CKC Auray

Reçu la somme de€ par :

Espèces Chèques Carte Bancaire Chèques sport Chèque ANCV

N° LICENCE :

Certificat médical du .. / .. / compétitions oui - non

Licence créée - renouvelée le .. / .. /