

DEMANDE D'INSCRIPTION AU CKC AURAY

Nationalité	
Nom	
Prénom	
Nom de naissance	
Né le	
à	
Profession	
adresse	
Code postal	
Ville	
Email lisible en MAJUSCULES	
Tél Fixe	
Mobile	

Personne à prévenir en cas accident

Nom	
Prénom	
Mobile	

Jour de pratique

Mardi après-midi	Balade "séance cool"	<input type="checkbox"/>	
Mercredi matin	Groupe mer, tous niveaux	<input type="checkbox"/>	Confirmé <input type="checkbox"/> Pratiquant 2 ^{ème} année
Mercredi matin	Jeunes 8 / 9ans *	<input type="checkbox"/>	*créneau mis en place si l'effectif est suffisant.
Mercredi après-midi	Jeunes 10 à 11 ans	<input type="checkbox"/>	
Jeudi matin	Groupe mer confirmés	<input type="checkbox"/>	Confirmé <input type="checkbox"/> Pratiquant 2 ^{ème} année
Jeudi après-midi	Groupe débutants	<input type="checkbox"/>	
Samedi matin	Groupe mer-rivière tous niveaux	<input type="checkbox"/>	Confirmé <input type="checkbox"/> Débutant
samedi matin	Jeunes tous niveaux*	<input type="checkbox"/>	*créneau mis en place si l'effectif est suffisant.
Samedi Après-midi	Groupes mer-rivière	<input type="checkbox"/>	Confirmé <input type="checkbox"/> Débutant
Samedi Après-midi	Groupe jeunes rivière	<input type="checkbox"/>	

Remplir Verso ->

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.
- 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.
- J'atteste avoir pris connaissance de la fiche d'information et du règlement intérieur du CKC.

A Auray le :

Signature

Personnes mineures : Autorisation parentale :

Je soussigné(e)

- autorise le CKC AURAY à prendre toute décision quant à une nécessité médicale.
- 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 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.
- J'atteste avoir pris connaissance de la fiche d'information et du règlement intérieur du CKC.

A Auray le :

Signature

Assurance Renforcée IA Sport + : Je certifie avoir été informé de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels je peux (ou mon enfant) être exposé durant les activités du club. Je souscris à l'assurance renforcée IA.Sport+ .

Je souscris à l'assurance renforcée IA.Sport+ .

OUI

NON

Signature

Joindre :

- un **Certificat médical** de non contre indication à la pratique des sports de pagaie,
- une **photo numérique** à ckc-auray@wanadoo.fr ,
- **le règlement.**