

STAGE ETE ADULTE 2024

Formule stage 5 jours du lundi au vendredi – 9h00 -11h30 – Tarif : 160 €

Semaine du _____ au _____

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile : _____

E-mail : _____ (écrire lisiblement merci)

Je soussigné(e) (Nom et prénom) : _____,

- ✗ Demande mon admission comme membre de l'AVIRON DE SEVRIER et m'engage formellement à me conformer aux statuts et au règlement intérieur de l'Association dont j'ai pris connaissance.
- ✗ Atteste savoir nager, au minimum 25 mètres, et m'immerger,
- ✗ Autorise la reproduction et la représentation photographique (rayez cette mention si vous n'êtes pas d'accord),
- ✗ Atteste me trouver suffisamment en bonne santé pour pratiquer l'aviron.
- ✗ En cas d'urgence, autorise l'AVIRON DE SEVRIER à faire pratiquer les soins nécessaires à ma santé.

Loi du 06/01/1978 : Le soussigné dispose d'un droit d'accès et de rectification des données.

Date : _____ Signature : _____

Cadre réservé au club

Paiement : Chèque
 Chèques vacances
 Espèces

Licence enregistrée le ___/___/___ par _____ Numéro : _____