

## STAGE ETE ADULTE 2025

Formule stage 5 jours du lundi au vendredi – 9h00 -11h30 – Tarif : 170 €

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 : \_\_\_\_\_