

## ADMISSION JEUNES

Saison 2023 / 2024

### Coordonnées de l'adhérent mineur

Nom : ..... Prénom : .....

Nationalité : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Téléphone mobile : .....

### Coordonnées du représentant légal

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone mobile : .....

Téléphone travail : ..... Mail : .....

Profession : ..... Employeur : .....

### Personne à contacter en cas d'urgence (autre que le représentant légal)

Nom : ..... Prénom : .....

N° de téléphone 1 : ..... N° de téléphone 2 : .....

1/2

\*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En applications des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et rectification aux informations qui le concerne.

## Autorisation des parents

## ou du représentant légal

Je soussigné(e) (Nom et prénom) : .....

Représentant légal de (nom et prénom du mineur) .....

Demande l'admission de mon enfant 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.

→Souhaite que mon enfant soit inscrit en section compétition, (raier cette mention si vous n'êtes pas d'accord),

→Atteste que mon enfant sait nager, au minimum 25 mètres, et s'immerger,

→Autorise l'AVIRON DE SEVRIER, à le transporter ou à le faire transporter dans le cadre des activités du club,

→Autorise la reproduction et la représentation photographique, raier cette mention si vous n'êtes pas d'accord),

→En cas d'urgence, autorise l'AVIRON DE SEVRIER à faire pratiquer sur mon enfant les soins nécessaires à sa santé.

Selon la loi du 06/01/1978, le soussigné dispose d'un droit d'accès et de rectification des données.

### Joindre à cette demande :

- 1 photo d'identité
- un certificat médical de non-contre-indication à la pratique de l'aviron (tous les 3 ans) ou questionnaire de santé (cerfa n°15699\*01) + attestation.
- Le règlement de la cotisation (Règlement possible par coupons sport, cheques vacances, virement)

## SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT PRIS EN COMPTE

Date

Signature

### Cadre réservé au club

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Licence 7 jours                          | <input type="checkbox"/> Certificat médical                 |
| <input type="checkbox"/> Licence 90 jours                         | <input type="checkbox"/> Paiement : Chèque Chèques vacances |
| <input type="checkbox"/> Licence annuelle                         | Espèces/virement  |
| <input type="checkbox"/> Catégorie : benjamin minime cadet junior | Nombre : _____ X _____ = _____ €                            |

Licence enregistrée le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ par \_\_\_\_\_ Numéro : \_\_\_\_\_ Renouvellement: Oui Non  
**2/2**