

FICHE D'INSCRIPTION

INFORMATIONS PERSONNELLES	NOM	Photo
	Prénom	
	Né.e le : / / à :	
	Adresse :	
	Tél. portable adhérent :	
	Courriel adhérent :	
	Profession/ études :	
	Tél. portable représentant légal :	
Courriel représentant légal :		

LICENCE	N° de licence FFCK (années précédentes) :	
	Niveau Pagaies Couleurs :	
	<input type="checkbox"/> Adulte	<input type="checkbox"/> Loisir
	<input type="checkbox"/> Jeune (< 18 ans)	<input type="checkbox"/> Compétition
	<input type="checkbox"/> Non Roubaisiens : 100€	<input type="checkbox"/> Tarif réduit 2024 : 80€
<input type="checkbox"/> Roubaisiens : 95€	<input type="checkbox"/> (Facultatif) Assurance « Sport + » FFCK 2024 : 11,85€	

PAIEMENT	<input type="checkbox"/> Chèque	<input type="checkbox"/> Pass sport n°
	<input type="checkbox"/> Espèces	<input type="checkbox"/> Pass Roubaix n°
	<input type="checkbox"/> Virement	<input type="checkbox"/> Chèque vacances ANCV

DOCUMENTS	<input type="checkbox"/> Certificat médical <u>d'aptitude à la pratique des sports de pagaie en loisir et en compétition</u> (obligatoire pour la 1 ^{ère} licence ou la pratique en compétition)
	<input type="checkbox"/> Fiche de renseignement médical ou certificat médical (renouvellement de licence)
	<input type="checkbox"/> Autorisation parentale pour les mineurs

J'autorise le club à utiliser mon image (photo, vidéo...), sans limite de temps ni de lieu, à des fins d'information et de promotion de ses activités ou des activités du canoë kayak et des sports de pagaie.

En adhérent, je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de Vive l'Eau Pagaie Club.

Fait le : à :	Signature de l'adhérent / du représentant légal : <div style="border: 1px solid #ccc; height: 60px; width: 100%;"></div>
------------------------------	---

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné.e, (*nom et prénom*)

Agissant en tant que (*cocher la case correspondante*) :

- père
- mère
- représentant/ responsable légal

Autorise (*nom et prénom de l'enfant*)

à devenir adhérent.e de Vive l'Eau Pagaie Club.

- En cas d'événement fortuits (incident, malaise, accident...), j'autorise Vive l'Eau Pagaie Club à mettre en œuvre tous les moyens (appel à médecin, hospitalisation, intervention chirurgicale...) tendant à préserver l'intégrité physique et morale de mon enfant.
- J'autorise mon enfant à se rendre et repartir seul.e du club.
- J'autorise mon enfant à se faire véhiculer par les adhérents pour les sorties ou les compétitions dans le calendrier du club.
- Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de Vive l'Eau Pagaie Club, et à les faire respecter par mon enfant.
- J'autorise le club à utiliser l'image de mon enfant (photo, vidéo...) pour la promotion de ses activités, sans limite de temps ni de lieu à des fins d'information et de promotion des activités du canoë kayak.

SIGNATURE DU RESPONSABLE
LEGAL

Fait le :

à :