

Fiche d'inscription individuelle saison 2014

Nouvelle licence Renouvellement licence Externe N° de licence :

NOM : _____		Prénom : _____	
Date de naissance : ____/____/____		Sexe : <input type="checkbox"/> homme	
Lieu : _____		<input type="checkbox"/> femme Nationalité : _____	
E-mail : _____		Code postal : _____	
Adresse : _____		Ville : _____	
Tel fixe : ____/____/____/____		Tel portable : ____/____/____/____	

J'accepte de recevoir des informations de la Fédération Française de Canoë Kayak à mon adresse mail Oui Non

<p style="text-align: center;"><u>Diplômes</u> (fournir une photocopie)</p> <p><input type="checkbox"/> Initiateur <input type="checkbox"/> Moniteur <input type="checkbox"/> BEES <input type="checkbox"/> BPJEPS</p> <p><input type="checkbox"/> Habilitation pagaies couleurs</p> <p><input type="checkbox"/> BSB <input type="checkbox"/> BNSSA <input type="checkbox"/> PSC1 <input type="checkbox"/> PSE1 <input type="checkbox"/> PSE2</p> <p><input type="checkbox"/> Permis bateau <input type="checkbox"/> Autre : _____</p>	<p style="text-align: center;"><u>Pagaies couleurs</u></p> <p>Eau calme : <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> N</p> <p>Mer : <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> N</p> <p>Eau vive : <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> N</p>
---	--

Personnes(s) à prévenir en cas d'accident

_____ Téléphone : _____

_____ Téléphone : _____

Autorisation parentale

Je soussigné(e-s), _____,

- autorise mon enfant à pratiquer le canoë kayak ;
- accepte les conditions d'assurance du club ;
- en cas d'urgence, autorise la clinique ou l'établissement le plus proche à procéder à une intervention chirurgicale ou médicale d'urgence jugée nécessaire par le corps médical présent, à la suite d'un accident grave pouvant survenir à mon enfant ;
- n'autorise aucune intervention chirurgicale ou médicale sans en être averti au préalable, quelle que soit la gravité de l'accident pouvant survenir à mon enfant.

Dans les deux cas je désire être averti au numéro suivant :

⌚ _____

⌚ _____

Informations et engagements de l'adhérent

- ⌚ Le matériel personnel n'est pas assuré par le club, les propriétaires doivent prendre les mesures qu'ils jugent utiles
- ⌚ J'ai pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'E.S.B.C.K. visibles au club et sur le site internet
- ⌚ Je respecte les consignes de sécurité du site

Cotisation annuelle

	1998 et après	1997 à 1989	1988 et avant
<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} adhésion	<input type="checkbox"/> 115 €	<input type="checkbox"/> 130 €	<input type="checkbox"/> 135 €
<input type="checkbox"/> Renouvellement	<input type="checkbox"/> 85 €	<input type="checkbox"/> 95 €	<input type="checkbox"/> 100 €
	Au 01/09/2013		Au 01/01/2014
<input type="checkbox"/> Externe	<input type="checkbox"/> 60 €	<input type="checkbox"/> 48 €	
<input type="checkbox"/> Piscine	<input type="checkbox"/> 75 €	<input type="checkbox"/> 60 €	

Possibilité de payer en plusieurs fois (chèques à remettre à l'inscription avec la date d'encaissement au dos)

Chèques libellés à l'ordre de l'ESBCK

Nombre total de chèques : _____

Documents annexes à fournir

- Certificat médical (à faire remplir par votre médecin)
- Demande d'autorisation de diffusion d'images
- Attestation de natation
- 1 photo d'identité

Je souscris une assurance complémentaire « I.Asport+ » proposée par la MAIF Oui Non

Fait à _____ le _____

Signature du mineur :

Signature de l'adhérent adulte ou des parents :

(Faire précéder la mention « Lu et Approuvé »)