

BULLETIN D'ADHESION

Nom : _____ Prénom : _____

Homme Femme

N° licence FFCK : _____

Né(e) le : / / à : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Téléphone : _____

@ Email : @

Personne à prévenir en cas d'urgence:

NOM Prénom.....

Téléphone.....

- **J'atteste** que je suis **apte à nager au moins 25m** et à **m'immerger**.
- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été remis par mail.
- J'autorise la diffusion sur le site de l'association des photographies prises dans le cadre des activités du club. Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image.

- Production d'un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique du Canoë Kayak et des sports associés
oui non

- Production d'un certificat médical attestant l'absence de signe clinique apparent contre-indiquant la pratique du CK et de ses disciplines associées en compétition :
oui non

Date et signature précédées de la mention " lu et approuvé "

Autorisation pour les mineurs:

Je soussigné(e).....demande l'inscription de mon fils/ma **fil**leau club Sully Canoë Kayak.

- **Autorise** mon enfant à participer aux sorties organisées dans le cadre de l'entraînement ou de la compétition
- **Atteste** que mon enfant est **apte à nager au moins 25m** et à **s'immerger**.
- **Autorise** le représentant du club à prendre, le cas échéant, toutes mesures utiles pour une intervention médico-chirurgicale d'urgence
- **Autorise** la diffusion sur le site de l'association des photographies de mon enfant prises dans le cadre des activités du club. Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom.

Date et signature précédées de la mention " lu et approuvé "