AVIRON SAINT-QUENTINOIS

BULLETIN D'ADHESION - SAISON 2018-2019

LOISIRS

Base nautique **Henri RICHARD**, avenue Léo LAGRANGE **02100 SAINT-QUENTIN** Tél. : 03 23 64 33 44
Email : avironsaintquentinois@wanadoo.fr Site internet : http://www.avironsaintquentinois.fr
Association constituée le 22/12/1922 N° d'agrément : 23002212

Label : Ecole française d'AVIRON ★★★

Renseignements concernant l'adhérent

Nom : …… Prénom : …… ☐ M ☐ F
Né(e) le : …… /……/…… à ……
Adresse : ……
Code postal : ……Ville : ……Profession : ……
Tél. (Fixe) : ……Tél. (portable)……
Email adhérent (obligatoire car les licences sont envoyées par Email) : ……

Déclare savoir nager

Fait à St-Quentin le : ……/……/…… Signature de l'adhérent :

Fournir obligatoirement :

- Un **certificat médical** de non contre-indication de la pratique de l'aviron en compétition. (Voir au verso) ;
- Dès la réception par mail de la licence, l'imprimer, coller une photo et la rapporter au bureau.

Montant des cotisations : (valable du 01/09/2018 au 31/08/2019) incluant la part de l'adhésion à la fédération (42.00€)
Renouvellement des licences au plus tard **le 30 septembre 2018**

☐ **Adhésion annuelle : 250 €**

☐ **Je souhaite être mensualisé(e) sur 10 mois (10 x 25,00€)**

Cette cotisation permet d'accéder à tous les créneaux 'Loisirs' proposés (lundi, mercredi, vendredi de 18h à 20h). Les adhérents pourront également bénéficier des créneaux 'AviFit' dans la limite des places disponibles, sachant que les réservations des séances payantes 'AviFit' sont prioritaires.

☐ **Adhésion mensuelle : 55 € + 30€/mois de présence**

Cette cotisation permet l'accès à la structure sportive suivi d'un mois pour profiter des créneaux 'Loisirs' (mercredi, vendredi de 18h à 20h). Les adhérents pourront ensuite régler une cotisation de 30€ (valable un mois calendaire) pour accéder de nouveau aux créneaux 'Loisirs'. Le renouvellement des mensualités sera au choix de l'adhérent et possible du 01/09/2018 au 31/08/2019.
Les adhérents pourront également bénéficier des créneaux 'AviFit' dans la limite des places disponibles, sachant que les réservations des séances payantes 'AviFit' sont prioritaires.

☐ Je souhaite profiter de mon adhésion pour si possible participer à des compétitions 'Loisirs' qui pourront m'être proposées.
☐ Je ne souhaite participer à aucune compétition 'Loisirs' et pratiquer ma discipline que lors des créneaux 'loisirs' proposés.

Pour une même famille : - 10% sur la 2éme cotisation la moins élevée des 2 ;
- 20% sur la 3éme cotisation la moins élevée ;
- 30% sur les cotisations suivantes.

☐ Je souscris ☐ je ne souscris pas à l'option « I.A.SPORT + » proposée par la MAIF (10,65€)

MONTANT TOTAL DE LA COTISATION : ……€

Paiement : ☐ en espèces ☐ en …… chèque(s) Titulaire du (des) chèque(s) …… Merci de noter au dos du (des) chèque(s) le nom du rameur

☐ J'autorise ☐ je n'autorise pas les responsables de l'Aviron Saint-Quentinois à faire intervenir les secours ou éventuellement envisager une hospitalisation en cas d'accident ou problème de santé pendant les entrainements et compétitions.
☐ J'autorise ☐ je n'autorise pas l'Aviron Saint-Quentinois à effectuer des prises de vues et à publier l'image sur laquelle l'adhérent de cette cotisation apparait : ceci, sur différents supports (écrit, sites internet, réseaux sociaux, audio-visuel) et sans limitation de durée. Je reconnais également que ces utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à sa vie privée et, plus généralement, ne sont pas de nature à lui nuire ou à lui causer un quelconque préjudice.

Fait à : …… le : …… Signature :

Cher adhérent,

Nous vous engageons à lire les statuts de l'association ainsi que le règlement intérieur disponible sur le site internet du club ou sur demande à un membre du conseil d'administration.
Nous vous engageons à consulter régulièrement le site internet (http://www.avironsaintquentinois.fr) et les panneaux d'affichage pour être informé au mieux de la vie du club.
Nous vous remercions de communiquer au bureau du club tout changement d'adresse, de numéro de téléphone ou d'Email.

Nous vous souhaitons une bonne saison sportive

Le Conseil d'Administration de l'Aviron Saint-Quentinois

CERTIFICAT MEDICAL POUR LA PRATIQUE DE L'AVIRON EN COMPETITION

Je soussigné, certifie avoir examiné le (la) rameur (se) dont l'identité figure sur ce bulletin d'adhésion et ne pas avoir constaté de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique de l'aviron en compétition.

Docteur : ……

Date : …… / …… / ……..

Signature et cachet du médecin :

---------- Partie réservée à l'Aviron Saint-Quentinois ----------

Licence n° : …… crée le …… / …… / ……..