



AVIRON SAINT-QUENTINOIS

BULLETIN D'ADHESION - SAISON 2019-2020

AVIFIT

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 (obligatoire car les licences sont envoyées par Email) :

Fait à St-Quentin le : / /

Signature de l'adhérent :

Montant des cotisations :

Cotisation : 20 €

Cette cotisation inclut la part de l'adhésion reversée à la Fédération Française d'Aviron (FFA) et l'assurance nécessaire à la pratique de l'Aviron « Indoor » valable du 01/09/2019 au 31/08/2020).

Cette cotisation, associée à l'achat d'une carte « AviFit », permet d'accéder aux différents créneaux proposés par l'Aviron Saint-Quentinois (les mardis de 12h15 à 13h15 ; les jeudis de 18h30 à 19h30 et les samedis de 10h00 à 11h00).

Pour accéder à la séance, l'adhérent pourra réserver sa place par le biais du site de l'Aviron Saint-Quentinois : www.avironsaintquentinois.fr rubrique AviFit ou auprès des dirigeants du club.

Carte de 5 séances* : 30 €

Carte de 10 séances* : 55 €

Carte de 20 séances* : 100 €

* Les séances ont lieu sur réservation uniquement et dans la limite des places disponibles.

Toute réservation non annulée 24 heures avant la séance, sera considérée comme effective.

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

MONTANT TOTAL : montant de la carte choisie :€ + 20€ de cotisation FFA =€

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

Fournir obligatoirement :

- Un **certificat médical** de non contre-indication de la pratique de l'AviFit (Aviron Fitness en salle). Voir au verso

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 entraînements 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 apparaît : 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'AVIFIT (AVIRON FITNESS EN SALLE)

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'AviFit (Aviron Fitness en salle).

Docteur :

Date : / /

Signature et cachet du médecin :

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

Licence n° : crée le / /