



# AVIRON SAINT-QUENTINOIS

## BULLETIN D'ADHESION - SAISON 2021-2022

### AVIKIDS

Base nautique **Henri RICHARD**, avenue Léo LAGRANGE 02100 SAINT-QUENTIN Tél. : 03 23 64 33 44

Email : [avironsaintquentinois@wanadoo.fr](mailto: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**  
**A remplir par les parents / représentant légal**

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) : .....

Je, soussigné ....., autorise mon enfant .....  
à pratiquer l'aviKids au sein de l'Aviron Saint-Quentinois.

Fait à Saint-Quentin le : ...../...../..... Signature de l'adhérent :

#### **Montant des cotisations :**

**Cotisation : 95 €**

*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 01/09/2021 au 31/08/2022).*

*Cette cotisation permet à votre enfant de découvrir l'aviron dans sa pratique indoor durant le créneau "AviKids", tous les samedis, de 11h à 12h00 en période scolaire.*

Je souscris  je ne souscris pas à l'option « I.A.SPORT + » proposée par la MAIF (11,34€)

**MONTANT TOTAL :** .....€

**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'Aviron 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'AVIKIDS (AVIRON 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'Aviron en salle.

Docteur : .....

Date : ..... / ..... / .....

Signature et cachet du médecin :

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

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