



AVIRON SAINT-QUENTINOIS

BULLETIN D'ADHÉSION - SAISON 2021-2022

ÉCOLE D'AVIRON - COMPÉTITION

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 Saint-Quentin le : / / Signature de l'adhérent :

Parents / Représentant légal (A compléter si l'adhérent est mineur)

Père ou représentant légal

Mère ou représentante légale

Nom et prénom :	Nom et prénom :
Profession :	Profession :
Adresse (si différente de celle de l'enfant) :	Adresse (si différente de celle de l'enfant) :
Tél. :	Tél. :
E-mail :	E-mail :

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

Fait à Saint-Quentin le : / / Signature

Fournir obligatoirement :

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

Montant des cotisations (valable du 01/09/2021 au 31/08/2022) incluant la part de l'adhésion à la fédération (42.20€)

Renouvellement des licences **au plus tard le 30 septembre 2021**

J12	Benjamin(e) : Né (e) en 2010 et après	180 €	Demandez la mensualisation : 10 x 18,00€
J13, J14, J15, J16	Minime et Cadet (te) : Né(e) entre 2006 et 2009	210 €	Demandez la mensualisation : 10 x 21,00€
J17, J18, senior(e)	Junior(e) senior(e) : Né(e) en 2005 et avant	220 €	Demandez la mensualisation : 10 x 22,00€
-	Handisport	160 €	Demandez la mensualisation : 10 x 16,00€

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

Parrainage (- 20% sur la cotisation pour 1 parrainage, - 30% sur la cotisation pour au moins 2 parrainages)

Nom et prénom du (ou des) adhérent(s) parrainé(s) :

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

MONTANT TOTAL DE LA COTISATION :€

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

ATTENTION : une participation financière sera demandée lors des déplacements en bus pour se rendre aux régates

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 mon enfant apparaît : ceci, sur différents supports (écrit, sites internet, réseaux sociaux, audio-visuel) sans limitation de durée.

Je reconnais également que les 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.

J'autorise je n'autorise pas, en cas d'indisponibilité de ma part, lors de compétitions extérieures, à ce que mon enfant soit véhiculé par d'autres parents ou dirigeants pour s'y rendre.

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'e-mail.

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 / /