



## FICHE D'INSCRIPTION - JANVIER 2021

### MES INFOS

PHOTO

NOM \_\_\_\_\_

PRÉNOM \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ LIEUX: \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

PROFESSION / ÉTUDE \_\_\_\_\_

PORTABLE ADHÉRENT \_\_\_\_\_

MAIL ADHÉRENT \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

PORTABLE PARENT \_\_\_\_\_

MAIL PARENT \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### LES ANCIENS KAYAKISTES

N° LICENCE (ANCIEN ADHÉRENT) \_\_\_\_\_

MA DERNIÈRE PAGAIE DE COULEUR \_\_\_\_\_

### MA LICENCE

#### 1ÈME MEMBRE

1 AN -130.00€

Non Wasq = 1AN - 135.00€

#### 2ÈME MEMBRE (30%)

1 AN -91.00€

Non Wasq = 1AN - 94.50€

#### 3ÈME MEMBRE ET PLUS (50%)

1 AN -65.00€

Non Wasq = 1AN - 67.50€

### MON PAIEMENT

ESPÈCES

CHÈQUE

CHÈQUE VACANCES ANCV

### MES PAPIERS

/ CERTIFICAT MÉDICAL

/ CERTIFICAT DE NATATION 25 m (nouveau adhérent)

/ 2 PHOTOS (dont une collée sur la fiche)

/ AUTORISATION PARENTALE

J'autorise le club à utiliser mon image (photo, vidéo) pour la promotion de ses activités.

J'ai pris connaissance des statuts et du règlement intérieur du Kayak Wasquehal Club.

/ SIGNATURE DE L'ADHÉRENT OU PARENT

/ DATE

/ LIEU

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussignée \_\_\_\_\_ Autorise mon enfant \_\_\_\_\_ à devenir adhérent du Kayak Wasquehal Club.

- En cas d'accident, j'autorise le Kayak Wasquehal Club à prendre toutes les mesures nécessaires (traitement, médical, Hospitalisation ...).
- J'autorise mon enfant à se rendre et repartir seule du club.
- J'autorise mon enfant à se faire transporter par les adhérents pour les sorties ou les compétitions dans le calendrier du club.
- J'autorise le club à utiliser L'image (photo, vidéo) de mon enfant pour la promotion de ses activités.

/ SIGNATURE

DU RESPONSABLE LEGAL

DATE :

LIEU :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

