

# BULLETIN D'ADHESION

 (à conserver par l'association)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Homme  Femme

N° licence FFCK : \_\_\_\_\_

Né(e) le : / / à : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

@ Email : ..... @ .....

Etes vous compétiteur :                    oui  non

## Personne à prévenir en cas d'urgence:

NOM ..... N° Téléphone .....

Adresse .....

- **J'atteste** que je suis **apte à nager au moins 25m** et à **m'immerger**.
- **J'autorise** le représentant du club à prendre, le cas échéant, toutes les mesures utiles pour une intervention médico-chirurgicale d'urgence.
- Je reconnais avoir **pris connaissance du règlement intérieur** qui m'a été remis.
- **J'autorise** la diffusion sur le site de l'association (<http://www.canoetierce-evasion.com>) des photographies prises dans le cadre des activités du club. Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom.
- Production d'un certificat médical attestant l'absence de contre-indication
  - à la **pratique du CK** et de ses disciplines associées (**ou autre APS**) en loisirs  
oui  non
  - - Production d'un certificat médical attestant l'absence de signe clinique apparent contre-indiquant la **pratique du CK** et de ses disciplines associées **en compétition dans sa catégorie d'âge** : oui  non

**Date et signature précédées de la mention " lu et approuvé "**

L'adhérent peut exercer son droit d'accès : Loi Informatique & Libertés.  
Il autorise la F.F.C.K à utiliser ses coordonnées dans le cadre de la loi.

## Autorisation pour les mineurs:

Je soussigné(e) **Monsieur ou Madame** ..... demande l'inscription de mon  **fils ma fille** ..... au club (*Nom de l'association*)

- **Autorise** mon enfant à participer aux sorties organisées dans le cadre de l'entraînement ou de la compétition
- **Atteste** que mon enfant est **apte à nager au moins 25m** et à **s'immerger**.
- **Autorise** le représentant du club à prendre, le cas échéant, toutes mesures utiles pour une intervention médico-chirurgicale d'urgence- **Autorise** la diffusion sur le site de l'association (*Indiquer l'adresse du site*) des photographies de mon enfant prises dans le cadre des activités du club. Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom.

**Date et signature précédées de la mention " lu et approuvé "**