



FICHE D'INSCRIPTION ADULTE AVIRON 2017/2018

NOM : **Prénom :**

Date Naissance : **Sexe :** H / F

Adresse :

Tél Port : **Tél Dom :**

Email :@.....

Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'accident :

NOM : **Prénom :**

Tél Port : **Tél Dom :**

En cas d'hospitalisation :

Prenez-vous un traitement régulièrement ? Si oui, lequel ?.....

Avez-vous des allergies ? Si oui, lesquelles ?.....

TARIFS 2017 : Valable du 6/09/2017 au 15/06/2018

Senior, Loisir	Nés en 1999 et avant	105 €
-----------------------	-----------------------------	--------------

*Je déclare sur l'honneur savoir nager au moins 50 mètres.

*J'autorise le Cercle Nautique Mimizan à utiliser mon image dans le cadre de la promotion du sport et de la vie du club.(1)

*Assurance complémentaire IA sport : Je souhaite souscrire à l'assurance complémentaire : **Oui – Non**

Pour être à jour de votre inscription, vous devez vous acquitter du règlement, avoir remis votre certificat médical de non-contre indication à la pratique de l'aviron et cette feuille dûment remplie et signée.

Date :

Signature de l'intéressé