

Base Nautique Jean Delautre - rue des Pâquis Prolongée - 08000 CHARLEVILLE-MEZIERES
☎ : 03-24-59-31-39 ✉ : charlevillemezierescanoekayak@gmail.com - Site : charlevillemezierescanoekayak.com

PHOTO

A REMPLIR : EN CARACTERES D'IMPRIMERIE

Nom : Sexe : F M
 Prénom : Date de naissance :/...../.....
E-mail : (obligatoire)
 Médecin traitant :
 Votre adresse :
 Ville : Code postal :
 Téléphone :

HORAIRES

Natation : lundi de 19h30 à 20h45 (d'octobre à mars)
Renforcement musculaire :
 - lundi de 17h45 à 19h15
 - mardi de 09h00 à 11h00
YOGA : mardi de 11h15 à 12h15 (selon planning)
Dragon Boat : samedi de 10h00 à 11h30 (selon planning)

COTISATION

Cotisation annuelle : **125 €**

INSCRIPTION : *les documents suivants sont nécessaires pour une inscription :*

- Un certificat de natation (nager 25m et savoir s'immerger).
- **Un certificat médical de non contre-indication à la pratique du canoë et de ses disciplines associées (Visite médicale à faire au CMS : Parc des Expositions 08000 Charleville-Méz. - Tel : 03 24 32 42 82)**
- 1 photo d'identité pour une première inscription.
- **Règlement** : espèces ; chèque bancaire ; carte bancaire ; chèques loisirs CAF ; chèques vacances ANCV ; tickets "MSA Activités" ;

Personne majeure :

Je soussigné(e) :

Cocher les cases :

demande mon adhésion au CMCK et certifie savoir nager.

autorise le CMCK à utiliser les photos faites de moi lors des activités du club, dans le cadre de la promotion du CMCK.

autorise les responsables du CMCK à prendre, sur avis médical, en cas d'accident de celui-ci (celle-ci) toute mesure d'urgence, tant médicale que chirurgicale, y compris une éventuelle hospitalisation.

À Charleville-Mézières le :/...../.....
Signature :

Personne mineure : Autorisation parentale
 Je soussigné(e) :
 père, mère ou tuteur

Cocher les cases :

autorise mon fils / ma fille, à pratiquer le canoë-kayak au CMCK pendant les heures d'ouverture du club, à participer aux déplacements organisés par le club et certifie qu'il / elle sait nager.

autorise le CMCK à utiliser les photos faites de mon enfant lors des activités du club, dans le cadre de la promotion de l'association.

autorise les responsables du CMCK à prendre, sur avis médical, en cas d'accident de celui-ci / celle-ci toute mesure d'urgence, tant médicale que chirurgicale, y compris une éventuelle hospitalisation.

E-mail des parents :@.....
 (obligatoire)

À Charleville-Mézières le : Signature :

N° de Sécurité sociale :
 Personne à prévenir en cas d'accident :
 N° de téléphone domicile de la personne Travail :

RENSEIGNEMENTS RESERVES A LA GESTION DES ADHESIONS :

Numéro de licence : **Date de l'enregistrement auprès de la F.F.S.P.T :**/...../.....

Règlement :€ : Espèces ; Chèque(s) : N° **Banque :** ;

Carte Bancaire ; Chèques loisirs CAF ; Chèques vacances ANCV ; Tickets « MSA Activités »