

Base Nautique Jean Delautre - rue des Pâquis Prolongée - 08000 CHARLEVILLE-MEZIERES

☎ : 03-24-59-31-39 ✉ : charvillemezierescanoekayak@gmail.com

Site : charvillemezierescanoekayak.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

Renforcement musculaire : lundi de 17h30 à 19h15
Natation : lundi de 19h30 à 20h45 (d'octobre à mars)
Entretien Corporel : mercredi de 18h00 à 19h00
Dragon Boat : samedi de 10h00 à 11h30

COTISATION

Cotisation annuelle : **120 €**

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 : 2bis, place de l'Hôtel de Ville - Tel : 03 24 32 42 82)**
- 1 photo d'identité pour une première inscription.
- **Règlement** : en espèces ; par chèque bancaire ; par carte bancaire ; en chèques loisirs CAF ; en chèques vacances ANCV ; en coupon sport ANCV ; en tickets "MSA Activités" ;

RENSEIGNEMENTS RESERVES A LA GESTION DES ADHESIONS :

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

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

Carte Bancaire ; En Chèques loisirs CAF : ; En Chèques vacances ANCV : ;

En Coupon Sports ANCV : ; En 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 :