



Formulaire d'inscription

Saison 2016 / 2017

Données personnelles

Nom: _____

Prénoms: _____

Sexe: _____

Date de naissance: ____/____/____

Nationalité: _____

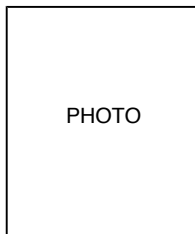
Adresse: _____

Code postal: _____

Ville: _____

E-mail: _____@_____._____

Téléphone: _____



Détails sur l'inscription

Type d'inscription: ☐ Première inscription ☐ Réinscription ☐ Mutation

Tarif: ☐ Etudiant Université de Nantes(90 E) ☐ Etudiant hors Université de Nantes(135 E)

☐ Personnel de l'Université de Nantes(180 E) ☐ Ecole d'aviron (10-17 ans)(158 E)

☐ Tous publics (> 18 ans)(260 E) ☐ Tous publics (> 18 ans) - Réinscription(240 E)

Date du certificat médical (si déjà délivré): ____/____/____

Assurance supplémentaire I.A.Sport+ (10.65 €): ☐ Oui ☐ Non

Numéro licence FFSA: _____

Club d'origine (si mutation): _____

Unité de Formation et de Recherche: _____

Etablissement: _____

Classe: _____

Détails sur le paiement

Montant cotisation: _____ Euros

Montant Assurance complémentaire: _____ Euros

Montant total: _____ Euros

A fournir avec la fiche d'inscription

- Décharge de responsabilité signé par membre adhérent (ou par un représentant légal pour les -18 ans)
- Certificat médical (avec mention «non contre indication à la pratique de l'aviron en compétition» pour les étudiants et les - de 18).
- Photo d'identité
- Règlement du montant
- Photocopie de la carte d'étudiant
- Photocopie de la carte du personnel de l'université
- Brevet de natation de 50m minimum (pour les -18 ans)

Décharge de responsabilité

Je soussigné (adulte adhérent ou Représentant Légal du jeune):

.....

- Dois m'assurer de la présence de l'entraîneur en début de chaque séance avant de confier mon enfant pour tout entraînement d'Aviron.
- Décharge l'UNA et la personne encadrant mon enfant mineur ou moi-même de toute responsabilité en cas de vol lors des déplacements, des entraînements, et de toutes autres manifestations organisées par le club.
- Autorise cette même personne à prendre toutes les décisions qui s'imposent au cas où mon enfant mineur serait victime d'un accident (hospitalisation, intervention chirurgicale). D'autre part, je signale que mon enfant ou moi-même est (suis): allergique à et/ou qu'il suit (que je suis) un traitement particulier pour : (exemple, asthme d'effort d'où Ventoline)
- Autorise le club à publier les photos de mon enfant mineur ou moi-même majeur sur Internet et la plaquette du club.
- Utilisation du véhicule personnel: dans le cas où j'utilise mon véhicule personnel pour transporter des compétiteurs, j'atteste que mon véhicule est : correctement assuré, y compris pour les personnes transportées et conforme aux normes actuelles sur la sécurité des véhicules (ceintures, contrôle technique, etc.)
- Atteste avoir pris connaissance qu'une notice reprenant les garanties d'assurance liées à la licence de la Fédération Française des Sociétés d'Aviron est disponible sur le site du club. Cette notice informe les licenciés des possibilités de souscription de garanties complémentaires.
- Atteste avoir pris connaissance que les documents décrivant les statuts et le règlement intérieur sont disponibles sur le site et dégage l'UNA de toute responsabilité en cas de non-respect

L'Adhérent Pratiquant

Nom, Prénom, date et signature:
(Précédés de la mention "lu et approuvé")

Le Représentant légal

Nom, Prénom, date et signature:
(Précédés de la mention "lu et approuvé")