



FICHE D'INSCRIPTION AVIRON CLUB MONTARGIS GATINAIS 2019/2020 (Mineur)

Règlement : Chèque Espèces Autre :

NOM :

Prénom :

Date Naissance :/...../.....

Adresse

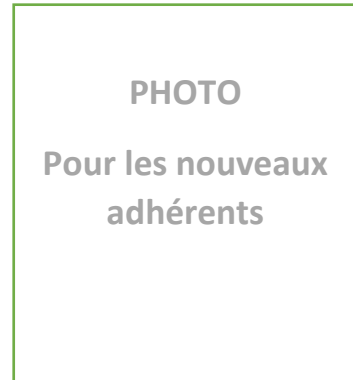
Ville :

Code Postal :

Tél Port :

Tél Dom :

Courriel du sportif :



Coordonnées Parents :

NOM : Prénom :

Tél Port : Tél Dom :

Courriel :

(obligatoire pour réception de la licence)

Autorisation parentale :

Je soussigné(e).....autorise mon enfant à pratiquer l'aviron et reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur. Je déclare qu'il/elle est capable de nager 25 mètres et de s'immerger.

J'accepte **Je n'accepte pas** que l'Aviron Club Montargis Gâtinais utilise l'image de mon enfant dans le cadre d'articles d'aviron publiés dans la presse et sur tout support de communication (écrit, web, vidéo...)

De plus, j'autorise les membres de l'ACMG à transporter dans leur véhicule personnel ou ceux du club mon fils, ma fille lors de la participation à une animation d'aviron, et j'autorise les responsables de l'Aviron Club Montargis Gâtinais à prendre, en cas d'accident sérieux dans la pratique du sport, toute décision d'ordre médical, s'il leur est impossible de me joindre en temps voulu.

Je déclare avoir pris connaissance de l'assurance complémentaire I.A. Sport + :

Voir la Notice individuelle MAIF – FFA - Si vous choisissez de souscrire à l'assurance complémentaire optionnelle, le montant (10.79 € pour la saison 2019-2020) doit être ajouté au montant de la cotisation et doit être réglé lors de l'inscription.

Je souhaite – **ne souhaite pas** souscrire à l'assurance complémentaire I.A. Sport+ proposée par la FFA.

Votre dossier d'inscription doit comprendre :

1/ La présente fiche complétée et signée

2/ 1 photo d'identité (pour les nouveaux inscrits uniquement).

3/ Un certificat médical de moins de 3 mois et de "non contre-indication à la pratique de l'aviron" et de "non contre-indication à la pratique de l'aviron en compétition" pour les pratiquants souhaitant participer à des compétitions ou des randonnées.

4/ Cotisation (Chèque bancaire à l'ordre de l'ACMG, Tickets CAF, Chèques Vacances, Chèques Sports, Espèces).

Fait à : le : __ / __ / ____

Signature :

Les informations demandées sont nécessaires à votre souscription à l'ACMG. Conformément à la Loi Informatique et liberté du 6 janvier 1978 (art. 27), vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'ACMG.