



FÉDÉRATION FRANÇAISE D'AVIRON
LIGUE AUVERGNE-RHONE-ALPES

CLUB de l'AVIRON de VICHY

Fondé le 05 Avril 1892 – Ecole Française d'Aviron
1, 3 Avenue de la Croix Saint Martin – 03200 VICHY
Téléphone : 04.70.32.36.52. Courriel : info@clubavironvichy.asso.fr
Site internet : www.clubavironvichy.asso.fr
Association Loi de 1901 – SIRET 779 061 837 000 18 – Code APE 9312Z

EMPLACEMENT
POUR PHOTO
D'IDENTITÉ
À JOINDRE
À VOTRE FICHE

OFFRE MI-SAISON

ADHESION VALABLE JUSQU'AU 31 AOUT 2019

NOM :			
NOM DE JEUNE FILLE :			
PRENOM :			
DATE DE NAISSANCE :	SEXE :	Féminin	Masculin
NATIONALITE :	PROFESSION :		
ADRESSE POSTALE :			
CODE POSTAL :	VILLE :		
TELEPHONE FIXE :	TELEPHONE PORTABLE :		
MAIL DU PRATIQUANT :	@		

Obligatoire pour correspondance

Je demande par la présente mon adhésion au Club de l'Aviron de Vichy jusqu'au 31 Août 2019, m'engage à respecter le règlement intérieur et les règles de sécurité propres à la discipline.

Je déclare, en outre, **être capable de plonger et nager 50 mètres.**

Je m'engage à fournir dans les plus brefs délais un **certificat médical**, datant de moins de trois mois, d'aptitude à la pratique de l'aviron ou, si je souhaite faire de la compétition, un certificat médical d'aptitude à la pratique de l'aviron et de la course à pied en compétition.

VOTRE COTISATION DE 160 EUROS COMPREND TROIS PARTIES :

- ✓ L'adhésion à notre association d'un montant de 80 euros déductible fiscalement ;
- ✓ La pratique de l'activité pour un coût de 38,50 euros ;
- ✓ La licence Fédérale à 41,50 euros entièrement reversée à la Fédération Française d'aviron.

Je soussigné(e) _____ autorise/n'autorise pas à **publier des photos** de moi (site internet, Facebook, presse écrite).

Fait à _____, le _____.

Signature précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé" :

PARTIE RESERVEE AU CLUB		
NE RIEN INSCRIRE SVP		
Photo	OUI	NON
Certificat	OUI	NON
Assurance Sport+	OUI	NON
Facture	N°	Date :
Licence	N°	Date :