



**Ne rien inscrire dans ce cadre**

Catégorie F H b m c j sb sa  
total adhésion  
mode de règlement

## CLUB AVIRON DE MER BARNEVILLE CARTERET – ADHESION 2019-2020

Association loi 1901 agréée Jeunesse et Sport, affiliée à la Fédération Française d'Aviron

Licence A  
95€

D 90 jours  
du ..... au .....

D 30 jours  
du ..... au .....

Banc Fixe  
55€

Indoor  
55€

### Identité de l'adhérent

1<sup>ère</sup> inscription

renouvellement

#### NOM et Prénom

NOM de jeune fille

Lieu de naissance

Date de naissance

N°sécurité sociale

Nationalité

#### Adresse

N° portable

N° fixe domicile

N° professionnel

#### E-mail

Profession des parents (pour les mineurs)

Situation professionnelle

Comment avez-vous découvert le club

Si vous avez déjà été licencié, quel est votre dernier club

Nom de votre médecin

Tél. de votre médecin

### Identité de la personne à prévenir en cas d'urgence ou du responsable pour les mineurs

NOM et Prénom

Portable

Lien de parenté

E-mail

### Renseignements utiles au CAMBC (n'hésitez pas à mettre vos talents ou compétences au service du CAMBC)

J'ai le Permis E non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/>	J'ai le Permis BE	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
J'ai le Permis Bateau non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/>	J'ai l'AFPS	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Je joins 2 photos d'identité récentes			<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
J'autorise le CAMBC à utiliser mon image pour tous les supports de communication			<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Brevet d'aviron :			<input type="checkbox"/> bronze	<input type="checkbox"/> argent	<input type="checkbox"/> or
Diplômes FFA :			<input type="checkbox"/> Initiateur	<input type="checkbox"/> Educateur	<input type="checkbox"/> Entraîneur <input type="checkbox"/> CQP

En adhérant au CAMBC :

- Je certifie que je sais nager au moins 50m ou je certifie que mon enfant sait nager au moins 50m (**fournir un brevet de 50m lors de la 1<sup>ère</sup> inscription**)
- Je fournis un certificat médical autorisant la pratique de l'Aviron
- Je confirme avoir lu les statuts et pris connaissance du règlement intérieur et du règlement de sécurité
- Je m'engage à respecter les principes de l'Association et de l'OMSN

Date et signature (plus celle du responsable pour les mineurs) précédées de "lu et accepté"