





BULLETIN D'ADHESION 2018-2019 – PREMIERE ADHESION

| Short Supple - Service Million and Million | NOM : | PR | ENOM: | | | |
|--|---|--|---|---------------------|------------------|--------------------------|
| MINISTRUI DE LA HUMESSE, DOS SPORTS ET DE LA | DATE DE NAISSANCE : . | | | | | |
| VII ANOCIATIV | TELEPHONE(s): | | / | | | |
| TOURAINE LE DÉPARTEMENT | ADRESSE : | | | | | |
| | ADRESSE E-MAIL: | | | | | |
| intre-ValdeLoire urchand de Lunelles oplicies - bost es | J'atteste avoir pris connaissance des conditions et des garanties d'assurance ainsi que de la possibilité de souscrire une garantie complémentaire I. A. Sport+. ☐ Je souhaite souscrire la garantie I. A. Sport+ qui se substituera, en cas d'accident corporel, à la garantie de base de la licence. J'intègre la cotisation complémentaire de 10,79€ pour la saison 2018-2019 au règlement de ma cotisation club. J'ai bien noté que la garantie I. A. Sport+ serait acquise à compter de la date de souscription jusqu'à la fin de période de validité de ma licence. ☐ Je ne souhaite pas souscrire cette garantie | | | | | |
| IOMECA | Joindre : (Tout dossier incomplet ne pourra être traité) Pour les MINEURS : | | | | | |
| Emballage | ☐ Test natation anti panique (| (sauf si fourni préala | blement) | | | |
|) T | ☐ Fiche sanitaire (disponible sur www.levick.fr) | | | | | |
| Les Femmes Semmelent | Pour les MAJEURS : | | | | | |
| ITERSPORT MBRAY LES TOURS | J'atteste savoir nager en coch | ant la case ci-contre | : 🗆 | | | |
| Cyrille Portron Paysagiste | Pour TOUS : Un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport et du canoë kayak en compétition fourni par le club, | | | | | |
| IDUINE LIDOINE-KAYAK-FR | ☐ Le règlement pour l'adhési période de 16 mois. | on et la licence (pos | sibilité de pa | yer en 2 ou 3 fois) | – La première li | cence couvre une |
| | | □ 1 fois | □ 2 | fois \square | 3 fois | |
| GIBERT | | 00 et après : 132 € (6 57€ (dont 71,52 € de | | | | |
| 13360-03437An-1-2347 | | | | | Licence vai | able jusqu'au 31/12/2019 |
| Chevalier Tralteur | J'ai pris connaissance du règlement intérieur et en accepte tous les termes (disponible sur www.levick.fr) | | | | | |
| | Je soussigné | | • | | | ., responsable légal de |
| Léveil | , m'engage à ne pas mettre en cause la responsabilité du VAL DE L'INDRE CANOE KAYAK ni celle de ses dirigeants pour les accidents se déroulant en dehors des activités organisées par l'association. | | | | | |
| aturne Coduction | Par ailleurs, j'ai bien noté que je dois m'assurer de la présence d'un adulte responsable avant de laisser mon enfant à la base. | | | | | |
| | A | | | | | |
| rpadium | Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » Adhérent : Responsable légal : | | | | | |



Val de l'Indre Canoë Kayak – Base Nautique – rue du Moulin – 37250 Veigné **☎** 02 47 73 13 19 − www.levick.fr Club FFCK *** - Ecole Française de Canoë Kayak Agrément Jeunesse et Sport n° 37 .S.530. - Siret n° : 38 283 572 600 011

Responsable légal:







Parents et jeunes, le club participe et organise plusieurs évènements tout au long de l'année. Dîtes nous ce que vous pouvez/souhaitez apporter au club (bricolages divers et variés, cuisine/buvette lors des compétitions et évènements, accompagnement sur les sorties organisées par le club). Toute aide est bonne à prendre dans NOTRE ASSOCIATION :







































