BULLETIN D'ADHESION

SAISON 2022 – 2023

PHOTO

OBLIGATOIRE pour tout nouvel inscrit et compétiteur

Majeur

NOM : _____ PRENOM : _____

Né(é) le : _____ Tél (rameur) : _____

Courriel rameur : _____@_____

Attention, Licence envoyée uniquement par mail, Merci d'écrire lisiblement

Adresse postale : _____

_____

Personne à prévenir en cas d'urgence :

NOM : _____ : _____

Courriel : _____

REGLEMENT

Droit d'entrée	Cotisation	Assurance (Facultative) 11,34€ La licence intègre l'indemnisation des dommages corporels de base		Droit de mutation (30€) Changement de club		Total
200€ Pour rameur intégrant le club la première année	• Sénior, • Master, • Loisir, • Etudiant, • Chômeur	Oui	Non	Oui	Non	

Merci de stabiloter/entourer votre catégorie et la réponse à l'assurance et au changement de club

Chèque à l'ordre de L'AMJ :

Banque/N° chèque : _____

Propriétaires

Possédez-vous un bateau : OUI NON

Si OUI, nom du bateau et des co-propriétaires éventuels : _____

Possédez-vous des avirons : OUI NON

Pièces à fournir avec ce Bulletin

Première inscription

- **Certificat médical,** avec la mention « non contre indication à la pratique de l'aviron en compétition »
- **Brevet de natation de 50 m**
- **Bordereau rempli de l'assurance I.A Sport,** même si vous n'y souscrivez pas
- **Autorisation concernant le droit à l'image**
- Pour les compétiteurs suivant un traitement thérapeutique : demande d'usage pour traitement thérapeutique (à voir sur afld.fr)

Réinscription

- **Certificat médical,** avec la mention « non contre indication à la pratique de l'aviron en compétition » si vous en avez fourni un il y a plus de trois ans ou si vous avez répondu « **OUI** » à l'une des questions du questionnaire de santé ; sinon l'**ATTESTATION QS-SPORT suffit.**
- **Bordereau rempli de l'assurance I.A Sport,** même si vous n'y souscrivez pas
- Pour les compétiteurs suivant un traitement thérapeutique : demande d'usage pour traitement thérapeutique (à voir sur afld.fr)

SIGNATURE

☐ Je déclare avoir lu le règlement intérieur de l'Association consultable sur : www.marnejoinville.org

☐ Je déclare avoir pris connaissance des garanties accordées par l'assurance FFA/MAIF et été informé par les documents consultables sur cette page (https://ffaviron.fr/espace-federal/assurances/assurance-maif-ffa-licencies) des conditions de garantie de l'assurance de base couplée à la licence et qu'il m'appartient de souscrire une assurance complémentaire si je les juge insuffisantes (MAIF IA + dans ce cadre, ou autre auprès de mon assureur).

☐ Je déclare savoir nager : signature obligatoire _____

☐ Pour les compétiteurs, dans le cadre de la lutte antidopage, je m'engage à indiquer à mon médecin que je pratique une activité sportive en compétition. Signature :

_____

Date : _____ Signature : _____

L'adhésion ne devient définitive qu'après agrément du Comité Directeur, qui est considéré comme acquis au bout de 3 mois.