



CKALC

BULLETIN D'ADHESION (à conserver par l'association)

Nom : _____ Prénom : _____

Homme Femme

N° licence FFCK : _____

Né(e) le : / / à : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Téléphone : _____

Portable : _____

@ Email : @

Etes vous compétiteur : oui non

Cotisation = 140€ moins de 16 ans 120€ plus de 16 ans + 10€ par personne Adhésion Amicale.

Personne à prévenir en cas d'urgence:

NOM N° Téléphone.....

Adresse.....

- **J'atteste** que je suis **apte à nager au moins 25m** et à **m'immerger**.
- **J'autorise** le représentant du club à prendre, le cas échéant, toutes les mesures utiles pour une intervention médico-chirurgicale d'urgence.
- Je reconnais avoir **pris connaissance du règlement intérieur** qui m'a été remis.
- **J'autorise** la diffusion sur le site de l'association des photographies prises dans le cadre des activités du club. Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom.
- Production d'un certificat médical attestant l'absence de contre-indication
 - à la **pratique du CK** et de ses disciplines associées (**ou autre APS**) en loisirs
oui non
 - - Production d'un certificat médical attestant l'absence de signe clinique apparent contre-indiquant la **pratique du CK** et de ses disciplines associées **en compétition dans sa catégorie d'âge** : oui non

Date et signature précédées de la mention " lu et approuvé "