



# SOCIÉTÉ NAUTIQUE DE PONT-A-MOUSSON

AVIRON

Label : Ecole Française d'AVIRON ★★



Première inscription

Renouvellement

**Saison 2023-2024**

## Catégorie AVIFIT + AVIRON

### Renseignements concernant l'adhérent

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : M  F

Date de naissance : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Tél : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|

Email : .....@.....

Nom et adresse du médecin .....

### AUTORISATIONS

- J'autorise  je n'autorise pas les représentants de la société nautique de Pont à Mousson à faire intervenir les secours ou éventuellement envisager une hospitalisation en cas d'accident ou problème de santé pendant les entraînements et compétitions
- J'autorise  je n'autorise pas la société nautique de Pont à Mousson à effectuer des prises de vues et à publier sur laquelle mon enfant apparaît : ceci, sur différents supports (écrits, sites internet, réseaux sociaux, audio-visuel) sans limitation de durée
- Je déclare savoir nager

### FOURNIR OBLIGATOIREMENT

Fiche d'inscription complétée et signée

Paiement chèque ou espèces, coupons sport et chèque vacances ANCV ,bon CAF ,  
Pass'Sport

Assurance MAIF (facultatif)

## ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTE « QS SPORT »

*Dans le cadre de la prise ou du renouvellement de la licence FFA et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFA,*

*je, soussigné(e) M/Mme, .....*

*atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-Sport pour les majeurs et avoir répondu par la négative à toutes les questions.*

*Date et signature*

Catégorie	Inscription	Cochez
AVIRON + AVIFIT	360 €	<input type="checkbox"/>
Combinaison compétition (obligatoire)	65 €	<input type="checkbox"/>
Combinaison entrainement (facultatif)	45 €	<input type="checkbox"/>
Assurance MAIF (Facultative)	11,85€	<input type="checkbox"/>
Remise famille (>2 licences et pour une licence annuelle)	-30 €	<input type="checkbox"/>
TOTAL		

*\*si non adhérent au 1<sup>er</sup> trimestre*

Paiement : Chèque  (Banque ..... Chèque n°.....)  
Espèces  Chèque ANCV  Bon CAF  Pass'Sport

**Possibilité de règlement en 2 ou 3 fois (se renseigner auprès de l'entraîneur)**

**A ....., le / / .**

**Signature**

**La participation aux entraînements ne sera possible qu'après dépôt complet du dossier**