



**Adhésion 2024**  
**(1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2024)**

NOM : .....  
 Prénom : ..... Date de naissance : .....  
 Adresse : .....  
 Tél (domicile, portable au choix) : .....  
 Email : .....

- J'adhère au JCKA et contracte l'assurance fédérale qui me couvre pour l'ensemble des pratiques du canoë-kayak.
- Je souhaite souscrire à l. A. Sport + (La cotisation complémentaire d'assurance, qui devra être intégrée au règlement global de votre cotisation club, s'élève à 11,85 € (quelle que soit la date de souscription). **Facultatif (cf. page 3)**)
- J'autorise le JCKA à utiliser mes coordonnées à des fins de communication non commerciale (newsletter). Vous êtes libre de modifier votre autorisation à tout moment par courriel à [jckavignon@gmail.com](mailto:jckavignon@gmail.com).
- J'accepte le règlement intérieur du JCKA.

**En accord avec le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), le JCKA assure la confidentialité et la protection de vos données personnelles. Il ne divulguera jamais sans votre accord explicite d'informations personnelles. Il n'utilisera aucune information personnelle à des fins commerciales sans votre accord explicite. Vous disposez à tout moment d'un droit à l'accès des données collectées par le JCKA et à la modification de ces dernières.**

**Les licences ne seront prises que si le dossier est complet !** Merci de compléter l'intégralité de la fiche d'inscription et d'y joindre votre règlement par chèque à l'ordre du JCKA.

**AUTORISATION pour les mineurs :**

Je soussigné..... (père, mère, tuteur),

autorise mon enfant .....

- à participer aux activités proposées en plus ou à la place des séances de kayak,
- à effectuer les déplacements dans la voiture des accompagnateurs ou les minibus du JCKA
- et autorise les responsables de l'activité à prendre toute disposition pour faire hospitaliser l'enfant en cas de nécessité.

autorise mon enfant à quitter seul le club à la fin de la séance.

A....., le..... Signature

**CERTIFICAT MEDICAL**

Je soussigné, Docteur.....

Demeurant.....

Certifie avoir examiné ..... et n'avoir constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique :

du canoë kayak et de ses disciplines associées en loisirs

**du canoë kayak et de ses disciplines associées en compétition et dans sa catégorie d'âge (préciser) :**

Fait à ....., le .....

Signature et cachet du médecin

Je souhaite participer à certaines compétitions (coupe jeunes, biathlon de Fos, Lyon Kayak, Marathon de l'Ardèche...)

OUI      NON



### ATTESTATION NATATION :

Je soussigné .....

atteste que je sais nager 25 mètres avec immersion

(pour les mineurs, père, mère, tuteur)

atteste que mon enfant sait nager 25 mètres avec immersion

Fait à ....., le .....

Signature :

### AUTORISATION DE PRISE ET DE DIFFUSION DE PHOTOGRAPHIES

Notre club de canoë-kayak, à l'occasion de ses diverses activités, réalise des photographies et enregistrements vidéo.

Nous vous prions de remplir à cet effet le formulaire suivant :

Nom :..... Prénom :.....

Pour les personnes mineures, il est nécessaire d'avoir une autorisation des parents pour les photographier.

AGISSANT EN QUALITE DE REPRESENTANT LEGAL DE L'ENFANT :

Nom, Prénom :.....

**J'autorise**                       **Je n'autorise pas**

- la prise d'une ou plusieurs photographie(s) et enregistrements vidéo **me/ le** représentant

**J'autorise**                       **Je n'autorise pas**

- la diffusion et la publication d'une ou plusieurs photographie(s) et enregistrements vidéo **me / le** représentant à l'occasion des activités du club de canoë-kayak, de quelque nature qu'elles soient, et sur quelque support que ce soit à des fins non commerciales.

**En accord avec le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous êtes libre de modifier votre autorisation à tout moment par courriel à jckavignon@gmail.com.**

Fait à ....., le.....

Signature

**IMPORTANT** : nous rappelons que le JCKA décline toute responsabilité en cas de vol ou de dégradation du matériel personnel stocké dans les locaux du club. Merci de prendre connaissance du règlement intérieur du Club, transmis par courriel à tous les adhérents et affiché à l'entrée de la salle Nautica.



### Calcul de votre COTISATION 2024

Pass Sport, chèques vacances et coupons sport acceptés - Possibilité de paiements fractionnés

#### Moins de 18 ans

#### Votre cotisation

Cotisation obligatoire – FFCK (montant reversé à la fédération française de canoë kayak et des sports de pagaies)	22 €	22 €
Cotisation FFCK pratique compétition ( <i>facultatif</i> )	+ 20 €	+ ____
Adhésion Club ( <i>obligatoire</i> )	+ 140 €	+ ____
Réduction si matériel perso (bateau - pagaie)	- 30 €	- ____
Réductions : famille, sociale*	- 30 €	- ____
Réduction Pass Sport ( <i>fournir l'attestation avec n° code</i> )	- 50 €	- ____

#### Plus de 18 ans

#### Votre cotisation

Cotisation obligatoire – FFCK (montant reversé à la fédération française de canoë kayak et des sports de pagaies)	56 €	56 €
Cotisation FFCK pratique compétition ( <i>facultatif</i> )	+ 8 €	+ ____
Adhésion Club ( <i>obligatoire</i> )	+ 140 €	+ ____
Réduction si matériel perso (bateau - pagaie)	- 30 €	- ____
Réduction famille, étudiant, sociale*	- 30 €	- ____

\* Chômeur, situation financière délicate...

I.A. Sport + (cotisation complémentaire d'assurance MAIF) (**FACULTATIVE**) + 11,85 € + \_\_\_\_

Votre cotisation

L'association est reconnue d'intérêt général. Si vous le souhaitez, vous pouvez faire un don au JCKA. Dans le cadre du programme **Pagayons Ensemble**, le club propose des cycles de pratique à un public éloigné du sport ou en situation de handicap psychique. En 2022, le programme **Pagayons Ensemble** a bénéficié à 90 personnes. Vous pouvez soutenir cette action par l'intermédiaire d'un don qui sera affecté à ces activités et en particulier au salaire de notre éducateur sportif. Ce don vous donne droit à une réduction d'impôt à hauteur de 66%.

#### Don au JCKA (Montant libre et non obligatoire)

+ \_\_\_\_

Montant total