

<b>Partie réservée à la SNBS</b>	
Base _____	Fédération _____
Licence n° _____	Date : _____

## Formulaire d'adhésion à la Société Nautique de la Basse-Seine Saison 2011 - 2012

Le club ne procède pas au remboursement des cotisations réglées en cours d'année.

Pour être complet le dossier doit comprendre :

- Ce formulaire dûment complété     Le règlement de la cotisation et de l'éventuel droit d'entrée     Un certificat médical de moins d'un mois

**Partie à remplir par le représentant légal de l'enfant mineur :**

**Inscription**

**Renouvellement-** licence N° :

Déjà licencié(e) dans un autre club d'aviron :  Oui, préciser club :

<b>Nom et prénom de l'enfant :</b>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Date et pays de naissance :</b>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>Nationalité</b>		<input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Etrangère : <input type="text"/>			
<b>Adresse :</b>		<input type="text"/>			
<b>Code postal et ville :</b>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>Tél. dom :</b>		<input type="text"/>			
<b>Famille dans le club :</b>		<input type="text"/>			
<b>Adresse électronique :</b>		<input type="text"/>			
<b>Personne à prévenir en cas d'accident :</b>	<b>Nom :</b>	<input type="text"/>	<b>N° téléphone Domicile :</b> <input type="text"/>		
	<b>Prénom :</b>	<input type="text"/>	<b>Travail :</b>	<input type="text"/>	<b>Portable :</b> <input type="text"/>

**A remplir par les parents :**

Etablissement scolaire (nom et adresse) :

Classe :

**Parents :**

père {

Nom /prénom :

Adresse (si différente de la résidence de l'adhérent) :

CP :  Commune :

Téléphone :  - Téléphone :  Email :

mère {

Nom /prénom :

Adresse (si différente de la résidence de l'adhérent) :

CP :  Commune :

Téléphone :  - Téléphone :  Email :

## APPROBATION DES PARENTS - ADHÉRENTS MINEURS

Je, soussigné(e),  (nom, prénom)

autorise mon fils (ma fille),  (nom, prénom)

à adhérer à l'association et m'engage à le(la) faire participer aux entraînements et à toute manifestation et compétition auxquelles son entraîneur l'aura convoqué(e). Je déclare :

- avoir pris connaissance du contenu de la notice d'information, relative au contrat d'assurance souscrit par la FFSA pour le compte de ses adhérents auprès de la MAIF et référencé 1 775 135 N ;
- avoir été informé(e) par cette notice de l'intérêt que présente la souscription de garanties d'indemnités contractuelles (décès, invalidité permanente, frais médicaux, indemnités journalières) pour les personnes pratiquant une activité sportive relevant de la FFSA ;
- avoir été informé(e) de l'intérêt à souscrire auprès d'un assureur conseil des garanties complémentaires ;
- avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur de la Société Nautique de la Basse Seine ;
- attester que mon fils (ma fille) sait nager au moins 50 mètres.
- autorise la SNBS à utiliser l'image de mon enfant dans le cadre de la promotion du sport et de la vie du club ;
- autorise les membres de la SNBS à transporter dans leur véhicule personnel ou ceux du club, mon fils (ma fille) lors de sa participation à une compétition ou un stage d'aviron, en cas d'indisponibilité de ma part ;
- autorise la SNBS à faire pratiquer sur mon (ma) fils (fille) toute intervention nécessaire en cas d'urgence.

Fait à , le

Signature du représentant légal de l'adhérent :

### Partie réservée à la SNBS

Montant du règlement : \_\_\_\_\_ euros.    Réglé :     Mode de règlement :  Chq.  Esp.  Pass 92.  
 CNCV  Autre : \_\_\_\_\_

Dont cotisation annuelle : \_\_\_\_\_ euros.    Si chèque, nom du signataire : \_\_\_\_\_

Période : \_\_/\_\_/\_\_ au \_\_/\_\_/\_\_

Dont droit d'entrée : \_\_\_\_\_ euros.

Date :	Montant :
Date :	Montant :
Date :	Montant :

Majoration 5 % : \_\_\_\_\_ euros

CE : \_\_\_\_\_

Certificat médical à jour     Date du certificat : \_\_/\_\_/\_\_    Modification si renouvellement ? :  Oui  Non

Catégorie du rameur : \_\_\_\_\_

Contrôleur : \_\_\_\_\_

Date de saisie trésorerie :