**Aviron Sport Choletais**

🞏Renouvellement

🞏1ère inscription au club (joindre une photo récente)

Type de licence :

🞏 annuelle - 🞏 demi-saison - 🞏 découverte

Base Nautique « Eric Robin » - Port de Ribou

49300 CHOLET

Téléphone : 02.41.71.28.27

*Email : avironsportcholetais@gmail.com*

# **Fiche d’inscription 2017/2018**

Nom Prénom

Date de naissance Permis A [ ]  - B [ ]  - C [ ]  - D [ ]  - E [ ]

Adresse

Code postal ville

Téléphone domicile téléphone portable

E-mail @

**Personne à prévenir en cas d’urgence** :

Téléphone fixe Téléphone portable

|  |
| --- |
| ***Cadre réservé au club***catégorie n° licence type de licence [ ]  Paiement licence : ………Chèque(s) n° Liquide :  |

|  |
| --- |
| **J11, J12** nés en *2006 et 2007* **125€****J13, J14** nés *2004 et 2005* **125€****J15, J16** nés *2002 et 2003* **155€****J17, J18** nés *2000 et 2001* **165€****Etudiants** *À partir de 1999* **165€****Seniors** *À partir de 1999* **205€****Découverte** *1 mois* **40€****Découverte** *3 mois* **80€**Le paiement peut se faire en 3 fois.Pour les familles : 25% de réduction sur la 2ème licence la moins chère et 50% sur la 3ème la moins chère.Sur présentation carte Cézam, 10% de réduction sur une cotisation annuelle et 5 % sur une licence semestrielle.Sur présentation pass nouveaux choletais, 10% de réduction. |

# **Visite médicale**

***L’inscription sera effective lors de la présentation du certificat médical attestant que la personne est apte à pratiquer les sports nautiques. Les nouveaux licenciés doivent également présenter un brevet de natation (50m, « sauve-nage »).***

|  |
| --- |
| **Pour les mineurs** (validité 01/09/2017 au 31/08/2018)Je soussigné(e) père / mère / responsable légal [ ]  autorise à pratiquer l’aviron et les activités annexes au sein du club d’aviron de Cholet[ ]  autorise - [ ]  n’autorise pas le club d’aviron de Cholet à publier une photo de dans le cadre de la diffusion de documents destinés à la communication.[ ]  autorise - [ ]  n’autorise pas les autorités médicales à pratiquer les interventions jugées nécessaires sur la personne précitée.Permis des parents : A [ ]  - B [ ]  - C [ ]  - D [ ]  - E [ ] Fait à le Signature, |

**Pour les majeurs** (validité 01/09/2017 au 31/08/2018)

Je soussigné(e)

[ ] Autorise - [ ]  n’autorise pas -> le club d’aviron de Cholet à publier ma photo dans le cadre de la diffusion de documents destinés à la communication.

[ ] Demande mon admission comme membre de l’ASC pour la saison 2017-2018 et déclare me conformer à la discipline et au règlement du club.

A le , Signatures