

FEDERATION FRANCAISE DES SOCIETES D'AVIRON
LIGUE DE PROVENCE
MARTIGUES AVIRON CLUB

Martigues Aviron Club
7, quai Sainte-Anne
13500 Martigues
Tél. et Fax : 04 42 07 31 20
martiguesavironclub@laposte.net
Site : <http://www.gei2004.com/mac>
N°Jeunesse et Sport : 401S/87

Bulletin d'adhésion

Saison :

20..../20....

PHOTO

Nom : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ **Ville :** _____

Profession : _____ **Adresse Mail :** _____

Téléphone Dom : _____ **Travail :** _____ **Portable :** _____

Né le : ___ / ___ / ___ **à** _____

Je certifie :

-être en possession des documents concernant la sécurité, l'entretien, le règlement intérieur et de la brochure sur le club, d'en avoir pris connaissance et de l'appliquer lors de l'inscription.

-Connaître les horaires type d'ouverture hors vacances scolaires.

-Etre capable de nager 25 mètres et de m'immerger. (Adulte)

Signature :

-Pour les mineurs : en cas d'accident, j'autorise la médicalisation de mon fils/ fille : **Hôpital / Clinique** et les responsables du club à prendre toutes les mesures d'urgences en cas d'accident.

-**Numéro de téléphone en cas d'urgence uniquement :**

-Parents en possession du permis E : / N

-Parents en possession de la carte mer, permis côtier ou autres : / N

-Assurances complémentaires : / N

Signature des parents : (Pour les mineurs)

Signature du titulaire :

A joindre au bulletin d'adhésion :

- . 1 Photos d'identité. Pour les nouveaux
- . Un certificat médical d'aptitude à la pratique de l'aviron
- . Un ou plusieurs chèques libellés à l'ordre du Mac (marquer les échéances au crayon au dos)
- . Le test de natation obligatoire de 25 mètres avec immersion pour les mineurs (Copie du test à fournir)
- . 2 enveloppes timbrées format 11-22

Réservé au club :

RN

NA

Certif Médical :	
Paiement :	
N° de licence :	