



FICHE D'INSCRIPTION JEUNE 2017/18



NOM Prénom

➤ ASSURANCES

Conformément à l'article 37 de la loi n°84-610 du 16 juillet 1984 modifiée, l'Aviron Grenoblois a souscrit une police d'assurance couvrant sa responsabilité civile, celle de ses préposés et celles des pratiquants du sport. Cette police a été souscrite auprès de la MACIF contrat n° 32 33 322A. Par ailleurs, au terme de l'article 38 de cette même loi, je, soussigné(e), reconnait :

- avoir été informé par l'Aviron Grenoblois de mon intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personne ayant pour objet de proposer des garanties forfaitaires en cas de dommages corporels (individuelle-accident),
- avoir pris connaissance des formules de garanties proposées par la MAIF à travers l'assurance fédérale contrat n°1775 135N (étendue et montant de la garantie disponible sur le site Internet et sur demande).

Je souscris à cette assurance de 5 euros comprise dans l'inscription.

Il est également possible de contracter une assurance individuelle complémentaire auprès de la MAIF, appelée IA SPORT+, pour un montant de 10,65 euros (*pour plus de renseignements, nous contacter*).

➤ CERTIFICAT MEDICAL ET ATTESTATION QS-SPORT

Pour une première inscription, un certificat médical est obligatoire. Il peut être établi par tout médecin et doit porter la mention « *ne présente aucune contre-indication à la pratique de l'aviron en compétition* ».

Dans le cadre du renouvellement de ma licence et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFA, je, soussigné(e), en ma qualité de représentant légal de, atteste avoir renseigné(e) le questionnaire de santé QS-Sport (Cerfa 15699*01) et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

➤ AUTORISATION EN CAS D'ACCIDENT

Je, soussigné(e), en ma qualité de représentant légal de, autorise les responsables de l'Aviron Grenoblois à prendre toutes les dispositions en cas d'accidents et d'hospitalisation éventuelle.

➤ AUTORISATION DE PRATIQUE POUR LES MINEURS

Je, soussigné(e), en qualité de représentant légal, autorise à pratiquer l'aviron au sein de l'Aviron Grenoblois.

➤ CERTIFICAT DE NATATION

Je, soussigné(e), en ma qualité de représentant légal, déclare sur l'honneur quesait nager 25m avec immersion temporaire de la tête.

➤ DROIT A L'IMAGE

Je, soussigné(e), en ma qualité de représentant légal de, autorise la diffusion des images prises dans le cadre de l'Aviron Grenoblois sur lesquelles je pourrais figurer et je cède mes droits à l'Aviron Grenoblois sur toutes photos que je pourrais lui transmettre.

➤ DONNEES PERSONNELLES

Dans le cadre du RGPD, je, soussigné(e), en ma qualité de représentant légal de, autorise l'Aviron Grenoblois à conserver des informations personnelles durant deux ans afin de pouvoir me contacter et me proposer des activités organisées par le club.

Fait à..... le

Signature de l'adhérent

Précédée de la mention « lu et approuvé »

Signature du représentant légal

Nom, prénom, qualité

Précédée de la mention « lu et approuvé »

PIECES A JOINDRE (OBLIGATOIRE)

- ☐ 1 certificat médical de moins d'un an à la date de l'inscription **ou** signer l'attestation QS-Sport
- ☐ 1 certificat de natation de 25 mètres avec immersion temporaire de la tête **ou** signer l'attestation sur l'honneur

Ne remplissez cette partie que si vous ne pouvez pas effectuer votre inscription en ligne sur www.aviron-grenoblois.com

A coller/agrafer ici
Photo
récente
obligatoire

Date de naissance _____
E-mail _____
Adresse _____
Code postal _____ VILLE _____
Tél. _____ Mobile _____
Scolarité _____ Etablissement _____
Nom du père _____ Profession _____
Entreprise _____ CE : OUI - NON
Nom de la mère _____ Profession _____
Entreprise _____ CE : OUI - NON

A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM (qualité) _____ Port. _____
NOM (qualité) _____ Port. _____

MODALITE DE REGLEMENT

- Nous acceptons les paiements par
- carte bancaire (inscription en ligne) – www.aviron-grenoblois.com
 - chèque à l'ordre de l'Aviron Grenoblois
 - Pass'sport Isère (-15€) – numéro de carte : _____
 - Pass' Région (-30€) – numéro de carte : _____
 - Chèques Vacances

Les règlements par « Chèques Vacances » sont **majorés de 10€** pour frais de traitement

REGLEMENTS (HORS CARTE BANCAIRE)

Montant à payer :

SI VOUS SOUHAITEZ PAYER EN PLUSIEURS FOIS, TOUS LES CHEQUES SONT A NOUS REMETTRE EN MÊME TEMPS LE JOUR DE L'INSCRIPTION

N° de chèques	Montant	Mois d'encaissement
	100 €	Au dépôt du dossier
		Janv.
		Fév.
		Mars

JUSTIFICATIF

J'ai besoin d'une facture.