

Monsieur le Président,
Je vous prie de bien vouloir m'inscrire pour le stage d'été 2019
Horaires : 13h30- 16h30 Tarif : 9€ par séance

SEMAINE	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	TOTAL JOURS
Du 8 au 12 juillet						
Du 15 au 19 juillet						
Du 22 au 26 juillet						
					MONTANT DÛ	

Mode de règlement :

Espèce ☐ Total en espèce :
Chèque* ☐ Total par chèque :
Chèque ANCV ☐ Total par chèque ANCV :

*Chèque à l'ordre de ASCE AVIRON 91

NOM :
PRENOM :
DATE DE NAISSANCE :
NATIONALITE :
ADRESSE :
.....
Code postal - Ville
TEL.DOM/PORTABLE
TEL TRAVAIL :
ADRESSE E-MAIL :

Comment avez-vous connu notre club :

Atteste sur l'honneur savoir nager au moins 50 mètres sans m'arrêter,
Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et de la [charte de bonne conduite](#).

Dans le cadre du développement de nos systèmes d'information, nous pourrions être amenés à publier des photos prises dans le cadre des activités du club de vous-même ou de vos enfants. Pour cela nous avons besoin de votre accord :

Autorisation prise de photos ☐ oui ☐ non
Autorisation de diffusion des photos ☐ oui ☐ non

Dans le cas où l'adhérent est mineur :

Monsieur ou Madame.....autorise mon fils, ma fille.....
à faire le stage d'aviron au sein de l'ASCE AVIRON 91, et j'autorise les responsables du club à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'incidents ou d'accidents.

Date :
Signature de l'adhérent

Si mineur,
Signature des parents

Personne à prévenir en cas d'incident ou d'accident :

Nom : Prénom :

Tél : Lien de Parenté :