

CERTIFICAT MEDICAL ANNUEL

PREALABLE A LA PRATIQUE SPORTIVE EN COMPETITION

A remplir par votre médecin traitant

Je soussigné(e),

Docteur.....

Demeurant.....

Certifie avoir examiné,

Monsieur/Madame/mademoiselle.....

Né(e) le.....à.....

Demeurant.....

Appartenant à l'association sportive: Canoë Club Lillois

Et n'avoir pas constaté à la date de ce jour de signes cliniques apparents contre indiquant à la pratique du canoë kayak en compétition.

Fait à.....

Le.....

SIGNATURE DU MEDECIN

CACHET DU MEDECIN



INSCRIPTION 2011



EVOLUER SELON VOS ENVIES

DATE.....

NOM.....PRENOM.....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE.....

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....VILLE.....

TEL ADHERENT FIXE ET GSM.....

POUR LES MINEURS TEL TUTEUR LEGAL.....

EMAIL ADHERENT.....

POUR LES MINEURS EMAIL TUTEUR LEGAL.....

*Je demande à faire partie du Canoë Club Lillois en qualité de membres actifs.

*J'ai pris connaissance des statuts et règlements intérieurs du **Canoë Club Lillois** et je m'engage à les respecter.

Signature

COMPOSITION DU DOSSIER

- Certificat Médical (en page 4)
- 2 photos d'identité récentes avec votre nom au dos
- 5 Enveloppes vierges et timbrées (format 11*21)
- 1 chèque de caution de 80 Euros (non encaissé)
- Le montant de l'adhésion (par chèque svp)

Pour les mineurs nouveaux au club
1 brevet de natation d'au moins 25 mètres et d'immersion

Afin de nous permettre une meilleur gestion des adhésions, tout dossier incomplet sera refusé, merci de votre compréhension

CHOIX DE L'ADHESION

- 150€ ADULTES ET JEUNES (Né en 1996 et avant)
- 120€ ENFANTS (Né en 1997 et après)
- 80€ BEAUX JOURS (à partir du 1 Avril 2011)
- 75€ RESIDENT DES BOIS BLANCS ADULTES ET JEUNES
- 60€ RESIDENT DES BOIS BLANCS ENFANTS
- 50€ CANOE FAMILLE (Parents d'adhérent de -18ans)
- 20% DE REDUCTION SUR LES ADHESIONS POUR LES MEMBRES D'UNE MÊME FAMILLE (vivant sous le même toit)
(Valable uniquement sur les adhésions à 150€ et 120€)
- 50% DE REDUCTION SUR LES ADHESIONS POUR LES SALARIES SDEZ ET LEURS FAMILLE (Hors adhésion Bois Blancs)
- CMIS

**Possibilité de régler votre adhésion de 2 à 5 mensualités
Nous acceptons les chèques vacances ANCV**

AUTORISATION PARENTALE

OBJET : ACTIONS MENEES AVEC LE CANOE CLUB LILLOIS

VALIDITE: DU 1 SEPTEMBRE 2010 AU 31 AOUT 2011

Je soussigné :

.....
Adresse :

.....
.....

N° de téléphone personnel :.....

N° de téléphone du lieu de travail:.....

Père / Mère / Tuteur Club de :.....

Donne mon autorisation à sa participation à toutes activités organisées dans le cadre du canoë club lillois

En cas d'événement fortuits (incident, malaise, accident), j'autorise le responsable du stage à mettre en œuvre tous les moyens (appel à médecin, hospitalisation, intervention chirurgicale) tendant à préserver l'intégrité physique et morale de mon enfant.

Je déclare o avoir
 o ne pas avoir

souscrit d'assurance responsabilité chef de famille

Groupe sanguin :

Allergies ou contre-indications médicales à signaler :
.....
.....
.....
.....

Fait àLe.....

Signature (père, mère, tuteur)