



# DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2017/2018

## Licence adulte (né en 1999 ou avant)

La participation aux activités du club est autorisée dès que le dossier d'inscription est validé par le trésorier

### Licence adulte :

Première inscription

#### Type :

- Loisir
- Santé
- Compétition
- Découverte 3 mois
- Découverte 1 mois
- Découverte 7 jours
- Convention

### Réservé à l'administration :

N° de licence : .....

Catégorie : .....

Certificat médical :

### Identité du demandeur :

Nom : ..... Prénom : .....

Homme :  Femme :

Né(e) le : ...../...../..... à : .....

Adresse : .....

.....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Courriel : .....

### Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Courriel : .....

L'attestation de licence est envoyée par courriel à l'adresse électronique indiquée ci-dessus. Vous pourrez aussi la télécharger au format pdf et l'imprimer, à partir de votre espace personnel sur le site [avironfrance.fr](http://avironfrance.fr).

- Pour confirmer l'adresse électronique, envoyer à [contact@avirondijonnais.com](mailto:contact@avirondijonnais.com) une demande d'inscription.
- Si vous n'avez pas d'adresse électronique, vous pourrez obtenir votre attestation par l'intermédiaire du club.

### Certificat médical : inscription annuelle (ou 6 mois) uniquement

Un certificat médical n'est pas obligatoire si **les trois conditions suivantes sont remplies**

- vous avez présenté au club un certificat médical valide en 2016/2017,
- ce certificat correspond à votre pratique pour cette saison (compétition ou bien loisir)
- vous avez rempli, daté et signé l'attestation suivante

#### ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT »

*Dans le cadre du renouvellement de la licence FFA et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFA, je soussigné(e) M/Mme ....., atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-Sport Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à toutes les questions.*

*Date et signature du demandeur :*

Sinon, vous devez **présenter**

un certificat médical de **non contre-indication à la pratique du sport ou de l'aviron** datant de moins d'un an pour la **pratique loisir** ou

un certificat médical de **non contre-indication à la pratique de l'aviron en compétition** datant de moins d'un an pour la **compétition**.

### Droit d'accès à l'information :

Les données vous concernant font l'objet d'un traitement informatisé dans les conditions fixées par la loi n°78-17 « informatique et liberté » du 6 janvier 1978. Il vous est possible d'exercer votre droit d'accès et de vérification dans les conditions visées à l'article 26 de la loi du 6 janvier 1978.

## Cotisation :

	Étudiants, Demandeurs d'emploi (sur justificatif)	Autres
Cotisation annuelle	<b>146 €</b>	<b>206 €</b>
Cotisation 6 mois à compter du 01/03/2018	<b>110 €</b>	<b>156 €</b>
Cotisation découverte « 3 mois »	<b>76 €</b>	
Cotisation découverte « 1 mois »	<b>43 €</b>	
Cotisation découverte « 7 jours »	<b>10 €</b>	

- La cotisation est composée de la licence fédérale et des droits d'accès au club.
- La cotisation annuelle couvre la saison sportive du 1<sup>er</sup> septembre 2017 au 31 août 2018.
- Les cotisations ne sont pas remboursables, même en partie.
- Les infrastructures du club sont disponibles pendant cette période hors fermeture de la base nautique. Le club fonctionnera en horaires restreints en août 2018.
- L'inscription simultanée de plusieurs membres d'une même famille génère une remise de **5%** sur le total des cotisations (hors assurance complémentaire).
- Possibilité de bénéficier de l'Aide au Temps Libre sur justificatif CAF.
- Les cotisations découvertes sont valables de date à date, non renouvelables et non remboursables. Leur part club est à valoir sur les cotisations annuelles et 6 mois.

## Assurance complémentaire :

Veillez compléter le bordereau de la **Notice individuelles dommages corporels** ci-jointe ou disponible au téléchargement sur la page **avironfrance.fr**, dans la rubrique :

**Espace fédéral ► Assurances ► Assurance MAIF/FFA - Licenciés.**

## Règlement :

Réduction de cotisation : 5 % pour inscriptions multiples Oui  Non

Cotisation : ..... € + Assurance complémentaire : ..... € = Total : ..... €

Règlement par : Espèces  Chèque  Paiement en 3 fois (3 chèques)

Banque : .....

## Autres pièces à joindre à la présente feuille d'inscription dûment remplie :

- Bordereau de l'assurance complémentaire I.A. Sport+ à compléter
- Règlement de la cotisation avec assurance complémentaire éventuellement

## pour la première inscription seulement

- Photo d'identité récente

## Engagement :

- Je sollicite mon inscription à l'Aviron Dijonnais.
- Je m'engage à me conformer aux règles établies par les statuts et le règlement intérieur, aux modalités de fonctionnement du club et de la base nautique du lac Kir ainsi qu'aux décisions du comité directeur.
- Je certifie savoir nager.
- Je m'engage à vérifier que ma condition physique ne m'expose pas à des risques médicaux lors de la pratique de l'aviron.
- J'autorise l'Aviron Dijonnais à utiliser mon image pour la promotion de l'aviron et du club par tout média écrit ou filmé.

Fait à Dijon le ...../...../201.... Signature précédée de la mention «Lu et approuvé» :