



AVIRON - NAUTIQUE

FICHE D'INSCRIPTION

A retourner par mail à : capmarara.adhesion@gmail.com

Saison sportive : 20 .. /20 ..

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : Homme Femme

Date de Naissance : ___ / ___ / _____ Nationalité : _____

Boite postale : _____ Code Postal : _____

Commune : _____ Téléphone : _____

Courriel : _____

Informations sur les assurances (y compris complémentaires) et sur la protection des données personnelles disponibles sur : fpaviron.com/licences ou à la demande auprès du club.

Conditions d'inscriptions :

1. Remplir **intégralement** la présente fiche de renseignements et la remettre aux responsables
2. Avoir lu et accepter les conditions d'accès aux entraînements, et avoir pris connaissance de la notice de la FPAviron sur les Données Personnelles disponibles sur capmararatahiti.net ou sur demande auprès du club.
3. Être à jour de son certificat médical (CM) de non contre-indication à la pratique d'activités physiques et incluant, le cas échéant, la mention «y compris en compétition» pour participer à nos animations :
 - ➔ Si vous avez plus de 50 ans, ou êtes concernés par le handisport, un CM de moins d'un an
 - ➔ Si vous avez moins de 50 ans et CM de moins de 3 ans déjà fourni au club, et vous renouvelez sans discontinuité votre licence, renseigner obligatoirement l'auto-questionnaire de santé.
4. Régler la cotisation annuelle de 35000 XPF - 20 000xpf pour les moins de 18 ans, et, le cas échéant, le droit d'entrée de 5000 xpf par virement bancaire (RIB ci-dessous) ou espèces auprès des responsables.
5. J'atteste ou j'atteste que le mineur dont je suis le tuteur est capable de nager 50m et de supporter l'immersion.
6. J'autorise le club, l'encadrement et leurs partenaires à utiliser mon nom et mon image dans le cadre de la promotion de l'aviron et j'accepte leurs reproductions sans limitation de durée et gratuitement (rayer la mention si désaccord).
7. J'autorise l'exploitation de mes données à des fins commerciales (rayer la mention si désaccord)

Fait le ___ / ___ / _____ à _____

Signature du pratiquant, précédée de la mention « lu et approuvé » :

Enfants mineurs : mention, signature, nom et prénom du parent obligatoires



AVIRON - INDOOR

FICHE D'INSCRIPTION

A retourner par mail à : capmarara.adhesion@gmail.com

Saison sportive : 20 .. /20 ..

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : Homme Femme

Date de Naissance : ___ / ___ / _____ Nationalité : _____

Boite postale : _____ Code Postal : _____

Commune : _____ Téléphone : _____

Courriel : _____

Informations sur les assurances (y compris complémentaires) et sur la protection des données personnelles disponibles sur : fpaviron.com/licences ou à la demande auprès du club.

Conditions d'inscriptions :

1. Remplir **intégralement** la présente fiche de renseignements et la remettre aux responsables
2. Avoir lu et accepter les conditions d'accès aux entraînements, et avoir pris connaissance de la notice de la FPAviron sur les Données Personnelles disponibles sur capmararatahiti.net ou sur demande auprès du club.
3. Être à jour de son certificat médical (CM) de non contre-indication à la pratique d'activités physiques et incluant, le cas échéant, la mention «y compris en compétition» pour participer à nos animations :
 - ➔ Si vous avez plus de 50 ans, ou êtes concernés par le handisport, un CM de moins d'un an
 - ➔ Si vous avez moins de 50 ans et CM de moins de 3 ans déjà fourni au club, et vous renouvelez sans discontinuité votre licence, renseigner obligatoirement l'auto-questionnaire de santé.
4. Régler **avant le 10 de chaque mois en cours** par virement bancaire (RIB ci-dessous) ou espèces auprès des responsables la cotisation mensuelle de 8 000xpf (6 000xpf pour les membres du CAP Marara à jour de leur cotisation annuelle et pratiquant régulièrement l'aviron nautique).
5. J'autorise le club, l'encadrement et leurs partenaires à utiliser mon nom et mon image dans le cadre de la promotion de l'aviron et j'accepte leurs reproductions sans limitation de durée et gratuitement (rayer la mention si désaccord).
6. J'autorise l'exploitation de mes données à des fins commerciales (rayer la mention si désaccord)

Fait le ___ / ___ / _____ à _____

Signature du pratiquant, précédée de la mention « lu et approuvé » :

Enfants mineurs : mention, signature, nom et prénom du parent sont obligatoires