



FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2019

L'INSCRIPTION NE SERA DÉFINITIVE QUE LORSQUE LE DOSSIER SERA COMPLET

L'inscription à CHALON SUR SAÔNE CANOË KAYAK – CSCK, vaut acceptation du règlement intérieur.

L'adhérent s'engage à lire à respecter le code du pratiquant et la charte Eco-pagayeur.

L'adhérent s'engage à respecter le dit règlement et les différentes chartes.

Pour que le dossier soit complet, il faut :

Cette fiche d'inscription dûment remplie et signée

Certificat médical autorisant le sport en eau calme et vive, loisir et compétition

Attestation de prise de connaissance des conditions d'assurance dûment remplie

Fiche de liaison sanitaire dûment remplie

1 enveloppe libellée votre adresse et timbrée (tarif en vigueur)

Votre règlement

NOM : PRÉNOM :

Date de naissance : Lieu de naissance : Nationalité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél personnel : Tél mobile :

Tél professionnel : Adresse e-mail :

Numéro de sécurité sociale :

RENSEIGNEMENTS :

Est-ce votre première licence FFCK ? Oui Non

Êtes-vous ? **Initiateur** **Moniteur** **Entraîneur 1° - 2°** **Brevet d'État 1° (BP JEPS) / 2° (DE JEPS)** (rayer la mention inutile) *Merci de nous fournir une copie de votre diplôme*

Votre niveau pagaies couleurs ? (Cocher dans les cases correspondantes ou rayer la mention inutile du tableau ci-dessous)

	Blanche	Jaune	Verte	Bleue	Rouge	Noire
Eau calme					R – CEL - KP	R – CEL - KP
Eau vive					RS – SLA – DESC - FREE	RS – SLA – DESC - FREE
Mer					R – M – W - P	R – M – W - P

R => Randonnée
RS => Rivières Sportive
FREE => Freestyle
P => Pirogue

CEL => Course en Ligne / Marathon
SLA => Slalom
M => Mération

KP => Kayak Polo
DESC => Descente
W => Wave ski / Kayak surf

Personne à contacter en cas d'urgence :

Tél :

RESPONSABLE LEGAL (pour enfants mineurs)

Je soussigné(e), Mme, M (parent / tuteur légal) autorise :

- Mon enfant à participer aux activités prévues par le CSCK.
- Le CSCK (ou l'autorité médicale compétente) à prendre, en cas d'urgence, toute disposition permettant la mise en œuvre de traitements médicaux ou chirurgicaux.

Fait à Chalon sur Saône le Signature :

AUTORISATION (rayer la ou les mentions inutile)

- En cas d'urgence, je dois être conduit à l'hôpital le plus proche ou

* J'autorise mon fils ou ma fille à quitter seul le lieu d'entraînement de la séance, en fin de séance, et cela sous ma seule responsabilité.

* J'autorise le CSCK à prendre des photos et à filmer, mon enfant, dans le cadre des séances et à les utiliser à des fins journalistiques ou promotionnelles.

Fait à Chalon sur Saône le Signature :

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e), Docteur en Médecine,


certifie, après examen, que Mme / Mlle / M.
présente, ce jour, ___ / ___ / 20___, une absence de signe clinique apparent contre indiquant la pratique du **canoë-kayak en loisir et / ou en compétition** ainsi que les **disciplines associés (raft, nage en eau vives)**.

Cachet et signature : Mme / M.

- Faites-vous des allergies, de l'asthme... Suivez-vous un traitement médical régulier ? Merci de remplir la fiche sanitaire de liaison. Ce document restera confidentiel, et sera utilisé uniquement en cas de besoin.

VOTRE REGLEMENT

Chèque n°: Banque:
Espèces : Montant :

Chèque vacances (ANCV) [aucun de rendu de monnaie ne sera fait] :  Montant :
Coupon sport (ANCV) [aucun de rendu de monnaie ne sera fait] : Montant :

Comité d'entreprise :

Chalon sur Saône Canoë Kayak vous permet de régler de votre cotisation en 2 fois.

Toutefois le premier versement doit être, au minimum égale à la part fédérale (soit 37 € pour les jeunes, et 52 € pour les adultes).

Le deuxième versement doit être également versé le jour de l'inscription, et sera encaissé 2 mois après l'inscription.

COTISATION licence Canoë plus, se référer à la grille tarifaire