

AVIRON TOULOUSAIN

Pour que l'inscription au stage soit validée, merci de bien vouloir nous transmettre :

- ce formulaire complété
- le règlement
- un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'aviron de moins d'un mois

Partie à remplir par l'adhérent

Période du stage : du au

Nom et prénom du stagiaire :	
Date et pays de naissance :	
Nationalité :	
Adresse et Ville :	
Tél. domicile :	
Tél. portable :	
Allergie(s) :	
Etablissement scolaire (classe) :	
Famille dans le club :	
Activité sportive :	
Avez-vous déjà pratiqué l'aviron :	

Personne à prévenir en cas d'accident :				
Nom et prénom :				
Adresse :				
Code postal et Ville :				
Téléphone :	Portable :	Domicile :	Portable :	Domicile :

Prise en charge d'un Comité d'entreprise

- Attestation de paiement : oui non

Attestation à établir au nom de :

Je soussigné(e), adhère à l'Aviron Toulousain
 Je déclare :
 - avoir pris connaissance du contenu de la notice d'information, relative au contrat d'assurance souscrit par la FFA pour le compte de ses adhérents auprès de la MAIF

.....

- avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur de l'Aviron Toulousain
 - attester savoir nager au moins 50m.
 J'autorise l'Aviron Toulousain à faire pratiquer toute intervention nécessaire en cas d'urgence.

Fait à, le.....
 Signature du représentant légal de l'adhérent :

AVIRON



TOULOUSAIN

Stage à la semaine :

JUILLET

- Semaine 1 : du 9 au 13 juillet
- Semaine 2 : du 16 au 20 juillet
- Semaine 3 : du 23 au 27 juillet
- Semaine 4 : du 30 juillet au 3 août

AOUT

- Semaine 5 : du 6 au 10 août
- Semaine 6 : du 13 au 17 août
- Semaine 7 : du 20 au 24 août
- Semaine 8 : du 27 au 31 août

Tarifs : 50 € / semaine

Prévoir : - une tenue de sport

Aviron Toulousain
Allée Fernand Jourdan
31400 Toulouse
Tél. : 05 61 52 71 02

PARTIE RESERVEE A L'AVIRON TOULOUSAIN

ADHERENT : **MOIS :**

..... SEMAINE :

- formulaire dûment complété
- certificat médical de moins d'un mois
- règlement

Date du certificat : / /20

Montant du règlement : euros

Mode de règlement :

- chèque(s) nombre :
-
- espèces
- chèques(s) vacances / sport ANCV

Si nom du tireur différent de l'adhérent, nom du tireur :

CONTROLEUR :