

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 :	<input type="radio"/> Père		<input type="radio"/> Mère	
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 au nom de mon enfant, 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 que mon enfant sait nager au moins 50 m.

J'autorise l'Aviron Toulousain à faire pratiquer sur mon enfant toute intervention nécessaire en cas d'urgence.

Fait à, le

Signature du représentant légal de l'adhérent :



Stage à la semaine : (limité à 12 enfants par semaine)

JUILLET
Semaine 1 : du 9 au 13 juillet
Semaine 2 : du 16 au 20 juillet
Semaine 3 : du 23 au 27 juillet

AOUT

Planning de la semaine : (modifiable en fonction de la météo)

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
9 h	 PISCINE	 SPORT CO	 CANOE	 VELO	 PPG
MATIN					
12 h	REPAS AU CLUB				
13 h	 AVIRON	 AVIRON	 AVIRON	 AVIRON	 AVIRON
APRES MIDI					
17 h					

Tarifs : 100 € / semaine

Prévoir : - une tenue de sport
- un maillot de bain
- un repas froid

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 :