



SAISON 2020-2021 - DEMANDE D'ADHESION INDOOR (Avifit)

N° de LICENCE

_ un carnet de 10 séances _ 1 séance hebdomadaire _ 2 séances hebdomadaires

ADHERENT(E) :

pour les adhérents mineurs compléter aussi le formulaire « ADHERENT MINEUR »

CIVILITE : _ Femme _ Homme

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____

NATIONALITE :

Vous avez déjà été licencié à la FF AVIRON, si vous coordonnées n'ont pas changé, merci de cocher ici

ADRESSE : n°APT/BAT :

(adresse N° et RUE :

complète CODE POSTAL : VILLE :

obligatoire)

MOBILE : - - - - - FIXE : - - - - -

E-MAIL :

Autorise l'utilisation des coordonnées OUI NON

PROFESSION :

PORTEUR D'UN HANDICAP OUI NON

Je désire adhérer à l'AVIRON TOULOUSAIN (Assoc. sportive loi 1901) et pratiquer l'AVIFIT

Je prends l'engagement en signant cette demande, de respecter les statuts et règlement intérieur de l'AVIRON TOULOUSAIN et le règlement de sécurité de la FFA et de participer à la propreté des locaux.

Paiement : Le règlement de la cotisation est payable le jour de l'inscription. Ce paiement pourra se faire avec plusieurs chèques aux montants fixés en fonction du type de cotisation. **Ils seront échelonnés mensuellement en fin de mois.**

La cotisation comprend la licence fédérale, l'assurance individuelle accident et **la pratique de l'AVIFIT UNIQUEMENT**. Elle couvre la période se terminant le 31 août 2020.

Il ne sera procédé à aucun remboursement en cas d'arrêt de pratique dû au seul fait de l'adhérent.

Assurance : La prise de licence fédérale, que vous recevrez par mail, vous permet de bénéficier d'une assurance auprès de la MAIF, qui garantit l'ensemble des activités organisées par le club et la FFA (détail des garanties affiché au club).

Entraînements : Vous ne pouvez participer aux entraînements que si vous êtes à jour de votre cotisation et du certificat médical. Vous devez vous présenter à l'heure aux entraînements, aux compétitions et aux départs des déplacements organisés par les dirigeants du club. La responsabilité du club n'est engagée que pendant les entraînements, les compétitions et les déplacements **organisés par ses dirigeants.**

Responsabilité du club : Le club n'est pas responsable des vols ou détérioration d'objets personnels.

Droit à l'image : J'autorise l'Aviron Toulousain à faire usage de la reproduction de photographies où j'apparais, notamment sur son site internet et tout document de communication.

- 1- PREMIERE LICENCE :** présenter un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'aviron INDOOR ou du sport, daté de moins d'un an

2- RENOUELEMENT DE LA LICENCE pour les licenciés de la saison N-1

- a. Répondre au questionnaire de santé QS-SPORT cerfa 15699*01 joint (et téléchargeable)
- b. En cas de réponse négative à toutes les questions, compléter l'attestation ci-dessous
- c. En cas de réponse positive joindre un nouveau certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'aviron ou du sport

3- PARTICIPATION A DES COMPETITIONS INDOOR

Joindre un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'aviron en compétition, daté de moins d'un an. (ce certificat sera valable 3 ans - vous serez appelé lors des deux saisons intermédiaires à remplir le questionnaire de santé, comme ci-dessus)

Remarque : en cas d'interruption de la pratique pendant une ou plusieurs années, vous devez fournir un nouveau certificat médical.

**ATTESTATION
QUESTIONNAIRE DE SANTE « QS-SPORT »**

Dans le cadre du renouvellement de ma licence 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 licencié(e)

Pour les mineurs, remplir l'attestation jointe à l'imprimé « Autorisation parentale ».

Pour être valide, la présente demande d'adhésion doit être accompagnée du Certificat Médical ou de l'attestation ci-dessus complétée, de l'Autorisation pour les mineurs et du Règlement de la cotisation

DATE et SIGNATURE DE L'ADHERENT

Cadre réservé à l'administration

LICENCIE : NOM - PRENOM

Règlement de la licence

Espèces - CB - Internet - Chèque - montant :

Correspondance

Date certificat médical pratique Compétition