

**Adhésion AVIRON
Base Nautique de Sciez
Année 2023 – 2024**

La section aviron de la Base Nautique de Sciez est tournée uniquement vers une pratique loisir. Les sorties se font pendant les horaires d'ouverture de la base et/ou lors de permanences de bénévoles diplômés. Les horaires varient selon les saisons et seront susceptibles d'évoluer (se référer à l'affichage sur site).

ADHERENT

Nom Prénom

Adresse

Code Postal Ville

Date de naissance / / Ville de naissance.....

Téléphone E-mail

SECOND ADHERENT

Nom Prénom

Adresse

Code Postal Ville

Date de naissance / / Ville de naissance.....

Téléphone E-mail

TARIFS (licence FFAviron comprise)

- | | |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> Sortie initiation | 25 € |
| <input type="checkbox"/> Adhésion annuelle individuelle | 255 € |
| <input type="checkbox"/> Adhésion annuelle couple* | 460 € |
| <input type="checkbox"/> Adhésion 3 mois | 145 € |

Casier Annuel 50 €

Chèque Chèques vacances Espèces CB

*Concubins, mariés, pacsés

PIÈCES À FOURNIR

- Le présent document dûment rempli, daté et signé par chaque adhérent
- Un certificat médical d'aptitude à la pratique de l'aviron pour toute nouvelle adhésion
OU l'attestation questionnaire santé en cas de renouvellement
- Le paiement de l'adhésion

ATTESTATION

Je, soussigné (e), (Nom)(Prénom)

Je, soussigné (e), (Nom)(Prénom)

- Autorise, en cas d'urgence, ma conduite dans un établissement hospitalier où toute intervention chirurgicale pourra être pratiquée en cas de nécessité et m'engage à en assurer le règlement.
- Atteste mon aptitude à plonger et à nager au moins 25 mètres.
- Déclare prendre connaissance du règlement intérieur de la Base Nautique de Sciez (disponible sur notre site internet).
- M'engage à déclarer tout traitement et contre-indications médicales.
- Déclare avoir été informé sur les capacités requises pour la pratique de l'activité.
- Autorise la Base Nautique de Sciez à effectuer et diffuser des photographies prises.

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « 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 FFVoile.

Je, soussigné(e) M/Mme.....

Je, soussigné(e)

M/Mme.....

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-Sport - Cerfa N°15699*01 (consultable sur www.voileasciez.fr ou disponible au secrétariat du club – et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

Fait à Le

Signature (s) du / des adhérent (s)

Horaires d'ouverture de la Base Nautique

- De septembre à juin
9h à 16h30 : du lundi au vendredi
- Juillet – août
9h à 19h00 : 7jours / 7



Base nautique de Sciez
709 Chemin de la Renouillère
74140 Sciez