



**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Homme  Femme

**N° licence FFCK :** \_\_\_\_\_

**Né(e) le :**    /    /    **à :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Ville :** \_\_\_\_\_ **Code Postal :** \_\_\_\_\_

**Téléphone :** \_\_\_\_\_ **Portable :** \_\_\_\_\_

**@ Email :** ..... @ .....

Type de Licence (voir fiche tarifs):

Jeune – né en 1998 et après

Renouvellement 126€

Licence 4 mois 40€

Licence 16 mois 170€

Adulte – né en 1997 et avant

Renouvellement 142€

Licence 4 mois 45€

Licence 16 mois 190€



## Personne à prévenir en cas d'urgence:

NOM ..... N° Téléphone.....

Adresse.....

- **J'atteste** que je suis **apte à nager au moins 25m** et à **m'immerger**.
- **J'autorise** le représentant du club à prendre, le cas échéant, toutes les mesures utiles pour une intervention médico-chirurgicale d'urgence.
- Je reconnais avoir **pris connaissance du règlement intérieur** qui m'a été remis et affiché dans les locaux de VORAY CK
- **J'autorise** la diffusion sur le site de l'association (<http://vorayck.free.fr/>) des photographies prises dans le cadre des activités du club. Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom.
- Production d'un certificat médical attestant l'absence de contre-indication :
  - à la **pratique du CK** et de ses disciplines associées (**ou autre APS**) en loisirs  
oui  non
  - Production d'un certificat médical attestant l'absence de signe clinique apparent contre-indiquant la **pratique du CK** et de ses disciplines associées **en compétition dans sa catégorie d'âge** : oui  non

**Date et signature précédées de la mention " lu et approuvé "**

*L'adhérent peut exercer son droit d'accès : Loi Informatique & Libertés.  
Il autorise la F.F.C.K à utiliser ses coordonnées dans le cadre de la loi.*

## Autorisation pour les mineurs:

Je soussigné(e)**Monsieur ou Madame** .....demande l'inscription de mon **fil** ma **fil**le .....au club (*Nom de l'association*)

- **Autorise** mon enfant à participer aux sorties organisées dans le cadre de l'entraînement ou de la compétition
- **Atteste** que mon enfant est **apte à nager au moins 25m** et à **s'immerger**.
- **Autorise** le représentant du club à prendre, le cas échéant, toutes mesures utiles pour une intervention médico-chirurgicale d'urgence
- **Autorise** les responsables de VORAY CK à faire procéder à prise de sang et d'urine en cas de contrôle anti-dopage pendant les activités de l'association.
- **Autorise** la diffusion sur le site de l'association (<http://vorayck.free.fr/>) des photographies de mon enfant prises dans le cadre des activités du club. Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom.

**Date et signature précédées de la mention " lu et approuvé "**