



## BULLETIN D'ADHÉSION 2024

Nom :  Prénom :

Homme :  Femme:  Je m'inscris comme Dragon Ladie :  N° licence FFCK :

Né(e) le :  à :

Adresse :

Code Postal :  Ville :

Téléphone :  Portable :

Courriel :  @

Êtes vous : compétiteur : oui  , Loisir : oui  , Non Praticant : oui

### **Personne à prévenir en cas d'urgence:**

Nom :  Prénom :

Adresse :

Code Postal :  Ville :

Téléphone :

- 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.
- J'autorise** la diffusion sur le site de l'association 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**
  - à la **pratique du CK** et de ses disciplines associées **en compétition**

### **Assurance Facultative :**

Que vous souscriviez ou non la garantie I. A. Sport+, vous devez remettre le bordereau détachable complété à votre responsable de club lors de la prise de la licence fédérale.

Atteste avoir pris connaissance des conditions et des garanties d'assurance ainsi que de la possibilité de souscrire une garantie complémentaire I.A. Sport+.

- Je souhaite souscrire la garantie I. A. Sport+ qui se substituera, en cas d'accident corporel, à la garantie de base de la licence.

J'intègre la cotisation complémentaire de **11,85€** pour la saison 2024 au règlement de ma cotisation club. J'ai bien noté que la garantie I. A. Sport+ serait acquise à compter de la date de souscription jusqu'à la fin de période de validité de ma licence.

- Je ne souhaite pas souscrire cette garantie

**Date et signature précédées de la mention " lu et approuvé " (pour les mineurs, remplir le verso)**

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**, représentant légal :

NOM :  Prénom :

Demeurant :

Code Postal :  Ville :

Père :  , Mère :  , Responsable légal :

demande l'inscription de mon  **fils**, ma  **fille** à **Belfort Association Canoë Kayak** :

NOM :  Prénom :

Né(e) le :  N° de Sécurité Sociale :

- 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** la diffusion sur le site de l'association 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.
- Autorise** le représentant du club à prendre, le cas échéant, toutes mesures utiles pour une intervention médico-chirurgicale d'urgence .
- Autorise** en cas d'urgence, le médecin consulté à pratiquer tout acte médical, chirurgical ou d'anesthésie que nécessiterait de mon enfant.
- Autorise**, dans le cadre du programme de lutte contre le dopage, les médecins « agent de Contrôle de Dopage » à contrôler l'enfant ci-dessus grâce aux moyens de dépistage en vigueur y compris par voie de prélèvement sanguin.

**Date et signature précédées de la mention « lu et approuvé »**