

réservé CKCV				
date du certif	montant	chèque jeunes	Aut. parents	25 m

Canoë-Kayak Club de Vannes (CKCV)

40, rue du Commerce 56000 VANNES Tél : 02-97-01-35-35 <http://www.ckcv.fr>

DEMANDE INSCRIPTION 2018-2019

Demande d'inscription depuis le site internet

N° de licence : Club : C.K.C.V.

Mme / M. NOM :

Prénom :

Né(e) le :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ : portable :

Adresse E-mail :

Je m'abonne à la Newsletter du CKCV : oui / non

- Je suis intéressé(e) par :
- | | | | | |
|--|--|---|----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> sortie 1/2 journée débutant | <input type="checkbox"/> rivière | <input type="checkbox"/> wave-ski | <input type="checkbox"/> pirogue | <input type="checkbox"/> polo |
| <input type="checkbox"/> sortie 1/2 journée loisir | <input type="checkbox"/> compétition (wave-ski, polo, surfski) | <input type="checkbox"/> piscine (esquimautage, sécurité) | | |
| <input type="checkbox"/> sortie 1/2 journée sportif | <input type="checkbox"/> sortie à thème (navigation, ornithologie) | <input type="checkbox"/> sortie surfski, fitness | | |
| <input type="checkbox"/> raid et bivouac (week-end) | <input type="checkbox"/> groupe Pink Dragon Ladies | | | |
| <input type="checkbox"/> esquimautage groenlandais | | | | |

J'utilise mon kayak : oui non homologué Modèle :

Remarque : Le fonctionnement du club est entièrement assuré par des bénévoles.

Nous comptons sur votre participation aux séances d'entretien des kayaks et du matériel.

Montant de la cotisation (chèque à l'ordre du CKCV encaissement du règlement en septembre) :

Tarif 165 € | **Tarif Réduit** 95 €

Chèques vacances et chèque sport acceptés. Réduction de 15€ par membre supplémentaire de la même famille. Tarif réduit pour les jeunes, étudiants, demandeurs d'emploi et utilisateur d'un kayak perso.

Toute inscription est définitive, aucun remboursement ne sera effectué.

En adhérant au club, j'atteste :

- ✓ savoir nager 25m avec immersion (fournir une attestation pour les mineurs)
- ✓ avoir lu le règlement intérieur et m'engage à le respecter

<http://www.ckcv.fr/docs/reglementinterieur.pdf>

Signature :

CERTIFICAT MEDICAL (*) ANNUEL PREALABLE A LA PRATIQUE DU CANOË KAYAK ET DE SES DISCIPLINES ASSOCIEES (**)

Je soussigné, Docteur
(en lettres capitales ou cachet)
demeurant

certifie avoir examiné

Mme, M.
demeurant

adhérent à l'association sportive CANOE-KAYAK CLUB DE VANNES
et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique : (rayer la mention inutile)

- du canoë kayak et de ses disciplines associées (ou autre activité physique et sportive / APS) **en loisirs**
- du canoë kayak et de ses disciplines associées **en compétition** et dans sa catégorie d'âge (préciser) :
- de l'**arbitrage** sportif

A le / / 20

Signature du médecin

N.B. - Lorsque le médecin ne reconnaîtra aucune aptitude au consultant, il ne délivrera pas de certificat.

* Ce modèle de certificat a été établi en référence au modèle officiel du contrôle médico-sportif (CMS 79-1)

** en référence à la liste des activités pour lesquelles la fédération française de canoë kayak a reçu délégation du ministère de la jeunesse des sports et de la vie associative.

Envoyer cette fiche d'inscription complétée, le certificat médical et le règlement à : B. HAUVILLE, 8 ALLEE JEAN NICOLAS BILLET, 56000 VANNES :

Contact par mail pour les inscriptions : secretariat.ckcv@gmail.com
Virement bancaire (un virement par adhérent et intitulé avec NOM_Prenom)
IBAN : FR76 1600 6360 1155 9539 0361 003
Code BIC swift: AGRIFRPP860