Canoë-Kayak Club de Vannes (CKCV)
40, rue du Commerce / Base Nautique / 56000 VANNES -https://www.ckcv.fr

INSCRIPTION 2026-2027

Civilité : NOM : Prénom
Né(e) le à :
(Pour les mineurs compléter l'autorisation parentale)
Adresse
Code postal : Ville :
Portable Adresse E-mail :

Autorisation de réalisation et diffusion prises de vues : Oui ◉ Non ◯ *(Droit à l'image)*

Licence Compétition ◯ *Loisir* ◯

Activité principale :

◯ *Kmer* ◯ *Rivière* ◯ *Kpolo* ◯ *SportSanté* ◯ *PinkLadies* ◯ *VAA* ◯ *Autre*

Tarif annuel : 90 € (adhésion au club et la fédération) + matériel + option

(certificat médical obligatoire)*	***Nouvel adhérent ****	***Renouvellement***
J'utilise le kayak du club ou Sport Santé	*90 + 105 = 195 €*	*90 + 50 = 140 €*
J'utilise mon kayak Jeunes, adultes sans revenus PinkLadies, KayakPolo, VAA	*90 + 30 = 120 €*	*90 €*
Si option assurance MAIF avec « IA sport + » ajouter la somme de : 15,57 €		
Total : 90 € + + =		

Envoi du dossier complet (inscription + règlement + cert. médical ou attest. QS Sport) :

- via HELLOASSO,
- par courrier à l'adresse du club,
- par mail à contact@ckcv.fr,
- par virement bancaire (**Indiquer votre NOM et Prénom**)
  IBAN : FR76 1600 6360 1155 9539 0361 003 - Code BIC swift: AGRIFRPP860

Chèques vacances acceptés. L'inscription n'est définitive qu'après validation du CKCV, pas de remboursement possible.

Remarque *: Le fonctionnement du club est entièrement assuré par des bénévoles. Prévoyez une journée par an pour aider à l'entretien des kayaks et du matériel.*

En adhérant au club, j'atteste : *savoir nager 25 m avec immersion et avoir lu et m'engager à respecter le https://www.ckcv.fr/docs/reglementinterieur.pdf*

Certificat médical de moins de 6 mois à fournir si : première adhésion adulte ou QS avec une réponse positive ou renouvellement licence compétition tous les 3 ans.
Sinon, fournir une attestation signée de Questionnaire Santé QS Sport ci-contre.

POUR LE RENOUVELLEMENT D'ADHESION DES MAJEURS

ATTESTATION QS SPORT

Attestation QS Sport santé pour le renouvellement d'une licence sportive FFCK
Je soussigné.e. :
atteste sur l'honneur, avoir répondu négativement à toutes les rubriques du questionnaire de santé QS_Sport_majeur.pdf. (date fin cert. Méd. Compét : <Date de fin certificat médical>)

Date : **Signature :**

POUR LES MINEURS
AUTORISATION PARENTALE et ATTESTATION QS SPORT

Je soussigné(e),
Numéro de tél portable Adresse E-mail :
en ma qualité de représentant légal de

- autorise mon enfant à participer aux activités proposées par le club ;
- autorise les cadres et accompagnateurs de l'activité à prendre en charge mon enfant pour les déplacements en véhicule collectif ou particulier, lors des activités du club ;
- autorise, en cas d'urgence, les cadres et responsables du club à prendre les mesures les dispositions médicales nécessaires pour mon enfant ;
- autorise le Canoë-Kayak Club de Vannes à réaliser et diffuser des prises de vues (photos - vidéos) et autres réseaux sociaux du club sans avoir droit à une compensation (cession de droit à l'image). (barrer si refus) ;
- autorise/n'autorise pas (barrer la mention inutile) mon enfant à quitter le club seul après la fin des activités ;

ATTESTATION
Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur

- atteste sur honneur qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé *QS_Sport_mineurs.pdf*. relatif à son état de santé et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques ;
- Afin de respecter le secret médical, le questionnaire de santé renseigné ne doit pas être remis au club ni à la FFCK.

Date : **Signature du représentant légal :**