



CANOE KAYAK SALLERTAINE

BULLETIN D'ADHESION

NOM : **Prénom :** **Date de naissance :** / /

ADRESSE :

TEL : MOBILE : @ :

ACTIVITÉ PRINCIPALE : Ecole de sport Pink Ladies Adultes

AUTRES ADHERENTS DE LA MEME FAMILLE :

NOM : **Prénom :** **Date de naissance :** / /

TEL : MOBILE : @ :

NOM : **Prénom :** **Date de naissance :** / /

TEL : MOBILE : @ :

Personnes à prévenir en cas d'urgence : _____ **Tel:** _____
_____ **Tel:** _____

- Je déclare m'inscrire aux activités annuelles du CKS
- J'atteste pour moi-même, ainsi qu'éventuellement les personnes mineures figurant ci-dessus, être apte à nager 25 mètres et à m'immerger.
- J'atteste n'avoir aucune contre-indication médicale à la pratique du Canoë-kayak. (certificat médical datant de moins d'un an pour la première licence.)
- J'autorise l'organisateur canoë kayak Sallertaine, en cas de nécessité, à me faire transporter et à prendre toute mesure médico-chirurgicale d'urgence utile à ma santé.
- J'autorise la diffusion, dans la presse ou sur le site de la Route du sel et de Canoë Kayak Sallertaine, des photos prises dans le cadre des activités. Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom.
- J'ai été informé sur la possibilité de souscrire à un contrat d'assurance complémentaire.
- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été remis

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

Montant des participations annuelles (licences de la Fédération Française de canoë-kayak incluse) :

- INDIVIDUELLE 140 € (adulte) 100€ (enfant)
- AUTRE PARTICIPANT FAMILLE 40 € par personne
- Paiement échelonné possible
- Réglé le : Par :

Mairie, 38 rue de Verdun 85300 SALLERTAINE
Adresse courrier Luc ANDRE « L'Abbaye de Payré » 85300 SALLERTAINE
canoeKayaksallertaine@gmail.com Anthony Grignon 06 69 08 79 53