

DEMANDE D'ADHESION SAISON 2017 / 2018

NOM : **PRENOM :**
DATE DE NAISSANCE : ___/___/_____
ADRESSE :
VILLE : **CODE POSTAL :**
NUMERO DE TELEPHONE PORTABLE :
ADRESSE MAIL :@.....

Pièces à fournir :

- Certificat médical de **non contre-indication** à la pratique du sport
- Bulletin d'adhésion

Choix de la licence :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Licence A : 270 € | <input type="checkbox"/> Licence I : 20 € |
| <input type="checkbox"/> 1 séance : 8 € | <input type="checkbox"/> 1 séance : 10 € |
| <input type="checkbox"/> 10 séances : 70 € | <input type="checkbox"/> 10 séances : 80 € |

J'autorise le club : (cocher la mention)

- Autorise la diffusion, la projection de toutes photographies ou film le concernant, réalisé(e)s dans le cadre des activités au sein du club Aviron Valentinois. Diffusion dans la presse, la télévision les publications sportives, les assemblées générales, les cérémonies, les plaquettes publicitaires etc (liste non exhaustive) pour la promotion de notre sport ou de notre club.
- A prévenir les secours en cas de nécessité.

Demande à adhérer et m'engage à respecter les consignes, les règlements et les statuts du club de l'Aviron Valentinois

Le règlement par chèque à l'ordre de l'Aviron Valentinois ou espèce d'un montant de :
_____ €

Date,

Signature :

CONTACTS :

- **Club:** 0778576232 ; avironvalentinois.fr
- **Inscription au cours d'avifit :** dans la rubrique : AVIFIT -> Réserver votre créneau sur
- <https://doodle.com/poll/hbhnd2bk9chkfpg3>
- **LAOUITI HOUSSEM :** (0778576232) contact@avironvalentinois.fr