



CLUB NAUTIQUE DE BELBEUF

8, route de PARIS 76240 BELBEUF

02.35.02.03.33 – 06.22.49.43.49 - www.cnbelbeuf.fr - aviron.cnbelbeuf@gmail.com



Numéro de licence :

Dossier d'inscription : ☐ Aviron ☐ AviFit ☐ Aviron Santé ☐ Avi'Bien-être

Nom : Prénom :

Date de naissance : Nationalité :

Lieu de naissance : Département :

Adresse :

Tel : Tel. Jeune :

Email :

Profession ou établissement scolaire :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Numéro de téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence :

Je sollicite mon adhésion au Club Nautique de Belbeuf et je déclare :

- avoir été informé sur le fonctionnement et organisation du club et m'engage à les respecter.
- avoir pris connaissance du règlement intérieur et de m'y conformer.
- respecter les consignes de sécurité, le sens de circulation et l'entretien du matériel en vigueur au sein du Club Nautique de Belbeuf.
- être capable de savoir nager au moins 50 m et s'immerger (Sauf pratiquants Licence I – AviFit).

Fait à Belbeuf, le

(Signature avec la mention « Lu et approuvé »)

Pour les mineurs, l'autorisation du représentant légal est obligatoire.

Je soussigné

représentant légal de

en qualité de Père – Mère – Tuteur * autorise

à pratiquer l'aviron. Je certifie également qu'il ou qu'elle sait parfaitement nager.



Commune de La Neuville Chant d'Oisel

* Rayer les mentions inutiles

AVIRON	Minimes	J10 > J14		AVIFIT & AVI' BIEN-ÊTRE	Dès 16 ans	Cotisation + Licence	
	Cadets - Juniors	J15 > J18				Séance à l'unité* Pack 10 séances* Pack 20 séances*	
	Universitaires	Avec convention – de 26 ans		AVIRON SANTE			
	Séniors, Loisirs, Masters	1ère année Années suivantes Habitants Belbeuf			Tous publics	Mensuel Trimestriel Annuel	

* Séances utilisables sur plusieurs saisons sportives

Pour votre adhésion, nous joindre :

- Le présent formulaire dûment rempli
- Un certificat médical autorisant la pratique de l'aviron avec l'une des mentions suivantes :
 - Pratique Loisirs (Pas de compétitions ou randonnées possibles)
 - Pratique Compétition (Possibilité de participer à des compétitions ou des randonnées loisirs)
 - Pratique Indoor Fitness (Pour les pratiquants AviFit, Aviron Santé ou Avi'Bien-être)
- Une photo d'identité
- Le règlement de la cotisation (Chèque, Espèces, ANCV, Virement bancaire)
 - > Si Virement bancaire, merci de mentionner votre virement comme suit:

« Cotisation NOM Prénom – Licence Avifit, Aviron, Aviron Santé ou Avi'Bien-être »

CCM ELBEUF
TEL 0 820 810 510
(Service 0,12 €/min + prix appel)
26 RUE DES MARTYRS
76500 ELBEUF

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Code Banque	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB
10278	02170	00020121802	32

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account number)					
FR76	1027	8021	7000	0201	2180 232

TITULAIRE DU COMPTE
ACCOUNT OWNER

8 ROUTE DE PARIS
76240 BELBEUF

Relevé d'identité bancaire-IBAN
Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements, etc...)
This statement is intended to be delivered, to those of your creditors or debtors who have transactions posted to account (credit, transfers, payments, etc....)

Domiciliation

CCM ELBEUF

BIC (Bank Identification Code)

CMCIFR2A

**ATTESTATION
QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT »**

POUR LES MAJEURS

Dans le cadre du renouvellement de ma licence et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFA,

je soussigné(e) M/Mme

atteste avoir pris connaissance du questionnaire de santé QS-Sport pour les majeurs et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

Date et signature du licencié(e)



**ATTESTATION
QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT »**

POUR LES MINEURS

Dans le cadre du renouvellement de la licence FFA et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFA,

je soussigné(e) M/Mme,

en ma qualité de représentant légal de

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-Sport pour les mineurs et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

Date et signature du représentant légal



ATTESTATION CESSION DE DROITS D'IMAGE

Valable pour toute la durée de licence contractée au Club Nautique de Belbeuf

Pour les licencié(e)s mineur(e)s

Je soussigné(e), responsable légal de
..... né(e) le
à et demeurant
.....

Pour les licencié(e)s majeur(e)s

Je, soussigné(e) né(e) le
à et demeurant
.....

cède le droit de l'image de mon enfant (et/ou cède mon droit d'image), et autorise irrévocablement l'association Club Nautique de Belbeuf, enregistrée sous le numéro SIRET : 399 200 690 00028, domiciliée au 8 route de Paris 76240 Belbeuf - FRANCE, à conserver, divulguer, publier, diffuser ou exploiter les photos et vidéos réalisées lors de stages, de sorties, d'entraînements, de manifestations ou lors de compétitions auquel le CN Belbeuf et ses adhérents prendront part. Je sais que ces images et vidéos pourront être utilisées par l'association Club Nautique de Belbeuf dans leur intégralité ou par extrait telles quelles ou modifiées, à compter de la date de la signature du présent document. J'accorde à l'association Club Nautique de Belbeuf l'exclusivité des droits de reproduction et droits de représentation sur les images et vidéos, objet du présent contrat, sur tout support et notamment internet (site de l'association www.cnbelbeuf.fr, Facebook, ...), Presse (reportages et publicités dans des magazines spécialisés, dossiers de presse...), éditions électroniques (DVD, CD-Photo, ebook), projection publique et télédiffusion pour toute utilisation et à quelque titre que ce soit, dans le cadre de toutes opérations que l'association Club Nautique de Belbeuf décidera de réaliser, notamment à des fins promotionnelles, sous toutes formes.

Cette cession se fait sans contrepartie financière.

Fait à Belbeuf, le :

Signature du responsable légal (Précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)