



# DOSSIER D'ADHESION

## Saison 2019



NOM : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... N° licence : .....  
Lieu de naissance : .....

Adresse : .....  
.....

Téléphone : .....  
.....

Adresse mail : .....  
.....

### Types d'adhésions :

Association

Licence canoë + Jeune

Licence Canoë pagaie blanche

Licence Canoë + Adulte

Licence Canoë Famille

Assurance Supp Maif

### **REGLEMENT INTERIEUR**

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur, saison 2019, du club du Val des Châteaux et de m'y conformer.

Signature du responsable légal pour les mineurs :

Signature de l'adhérent :

### **AUTORISATION (pour les mineurs)**

Je soussigné(e) M./Mme ..... agissant en tant que : PERE, MERE ou TUTEUR LEGAL autorise mon fils, ma fille, (Nom) ..... (Prénom)..... à pratiquer le canoë-kayak au sein du club du VCCK.

Signature du responsable légal :

## Autorisation d'intervention chirurgicale

(Valable uniquement pour la saison 2017)

Je soussigné (NOM Prénom) .....

Demeurant à : .....

Téléphone : .....

Père / Mère / Tuteur Légal (rayer les mentions inutiles) de :

AUTORISE le club du Val des Châteaux C.K. à prendre, le cas échéant, toutes mesures utiles pour une intervention chirurgicale d'urgence ou pour une hospitalisation.

Nom du médecin de famille : .....

Téléphone : .....

IMPORTANT : à quels numéros de téléphone peut-on vous joindre en cas d'urgence ?

### **Observations éventuelles :**

Fait à : ..... Le : .....

Signature du Responsable Légal :

