

Bulletin d'adhésion CCKI



Personne majeure



Nom : Prénom :

Né(e) le :/...../..... à : Femme Homme

Adresse :

Ville : Code Postal :

Téléphone : Portable :

E-mail :

- J'atteste que je suis apte à nager au moins 25m et à m'immerger.
- J'autorise le représentant du club à prendre, le cas échéant, toutes les mesures utiles pour une intervention médico-chirurgicale d'urgence.
- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été remis.
- Je certifie être en possession d'un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique du CK et de ses disciplines associées (ou autre APS) en loisirs.
- Le cas échéant, je certifie être en possession d'un certificat médical attestant l'absence de signe clinique apparent contre-indiquant la pratique du CK et de ses disciplines associées en compétition dans sa catégorie d'âge.

Photo d'identité

Date et signature précédées de la mention «Lu et approuvé» :

N° de sécurité sociale : Caisse de sécurité sociale :

Désignation de la mutuelle : N° d'adhérent :

Allergies, indications médicales ou recommandations utiles :

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

Téléphone(s) :

Portable(s) :

Je souhaite souscrire l'assurance **IA Sport Plus** (+10,79€)

Autorisation d'enregistrement de l'image



Personne majeure



Je, soussigné M. / Mme,
autorise les représentants et employés du Club de Canoë Kayak Isois à me prendre en photo, à réaliser un film et à utiliser cette/ces photo(s) pour une publication :

- sur le site Internet du CCKI
- sur l'album photos ou le film qui sera réalisé
- sur tout support d'information relatif à la promotion des activités du CCKI

Observations :

Ces prises de vue ne pourront être ni vendues, ni utilisées à d'autres fins que celles mentionnées ci-dessus.

Conformément à la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le libre accès aux documents établis par le CCKI est garanti, de même que le droit de retrait.

Date et signature :