

SOCIÉTÉ NAUTIQUE DE LA BAIE DE SAINT-MALO
Section **Aviron de mer**

Nom : Prénom : M F
 Né(e) le : ___/___/___ E-mail :
 Adresse :
 Code postal : Ville : N° Téléphone :
 Précédent n° de licence Club (si autre que SNBSM)

1. Justificatif médical

- Pour les **ADULTES**, le certificat médical est **OBLIGATOIRE**. Il doit dater de moins d'un an, et doit indiquer explicitement « non contre-indication à la pratique de l'aviron » (en compétition pour les compétiteurs).

Si vous avez fourni un certificat médical en 2021-2022-2023, que votre licence est prise sans discontinuité, et que vous ne fournissez pas de nouveau certificat médical, l'attestation de santé indiquant que votre état de santé n'a pas évolué depuis cette date est OBLIGATOIRE.

- Pour les **MINEURS**, le certificat médical est conseillé mais n'est plus obligatoire : l'attestation de santé est suffisante.

Certificat médical fourni en, 2022, 2023 ou date de votre nouveau certificat médical/...../ 2023

2. Type d'inscription

(ces tarifs incluent : votre adhésion à la FFAviron, votre adhésion SNBSM et la pratique de l'activité)

AVIRON Première inscription	POUR REINSCRIPTION avant 30 09 2023	PRATIQUE INDOOR
<input type="checkbox"/> Adulte (+ 18 ans) 295 €	<input type="checkbox"/> 280 €	Pour les licenciés Aviron : <input type="checkbox"/> A l'année 80 €
<input type="checkbox"/> Junior (-18 ans) OU Étudiant (-25 ans) <i>avec justificatif</i> 235 €	<input type="checkbox"/> 235 €	
<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} personne d'une même famille 240 €	<input type="checkbox"/> 230 €	Pour les non licenciés Aviron : <input type="checkbox"/> A l'année 200 €
<input type="checkbox"/> Pour les licenciés dans un autre club 135 €	<input type="checkbox"/> 125 €	

Parrainage d'un nouveau jeune de -18 ans (après inscription au club)

Nom et prénom du jeune parrainé :

Remise de 25 €

3. Règlement à l'ordre de la SNBSM

- Espèces CH Banque n°..... Chèques sport
 CB Chèques vacances Coupons sport

*Si paiement en plusieurs fois (3 max.), indiquez chaque montant et la date d'encaissement souhaitée**

Montant réglé			
Date encaissement			

TOTAL : €

*Si vous réglez en plusieurs fois, vos chèques seront encaissés au plus tard le 1^{er} mars 2024

Document à compléter au verso ->

4. ATTESTATIONS ET AUTORISATIONS

Même les pratiquants adultes doivent remplir et cocher

Je soussigné(e) Pratiquant adulte
..... Représentant légal de :

- AUTORISE** LE MINEUR susnommé à pratiquer les activités de l'école d'aviron de la SNBSM
- ATTESTE** avoir pris connaissance du **règlement intérieur** de la section SNBSM Aviron.
- RECONNAIS** avoir pris connaissance des garanties d'assurance liées à la licence d'aviron.
- RECONNAIS** avoir été informé(e) des possibilités de souscription de garanties complémentaires dont des capitaux invalidité et de décès plus importants.
 J'accepte de souscrire aux garanties complémentaires et je règle cette assurance en supplément de mon inscription.
 Je refuse de souscrire aux garanties complémentaires
- ATTESTE SUR L'HONNEUR** de l'aptitude du pratiquant à :
Soit s'immerger et nager 25 mètres
Soit présenter une attestation écrite de réussite au test suivant, constaté par une personne qualifiée :
 - Effectuer un saut dans l'eau et nager sur le ventre pendant 20m
 - Réaliser une flottaison sur le dos pendant 5 secondes et une sustentation verticale pendant 5 secondes
 - Franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation ou un objet flottant
- AUTORISE** toute intervention ou soin médical qui apparaîtraient nécessaire pour moi (ou pour mon enfant mineur).
- RECONNAIS** que la SNBSM décline toute responsabilité en cas de détérioration ou vol de matériel ou effets personnels.
- L'utilisation par le club dans le cadre de sa politique de communication (annuaire, Newsletter, réseaux sociaux ...) des photos me concernant. **ACCEPTÉ** **REFUSE**
- ATTESTE** être concerné(e) par un des cas suivants : (cochez la case, le cas échéant, si vous le souhaitez, afin que nous puissions proposer des créneaux spécifiques, si besoin)
Porteur.euse de handicap (reconnaissance MDPH) Atteint.e d'une maladie de longue durée (ALD)

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM : TELEPHONE :

Fait à Le

Signature :

Merci de vérifier que vous avez fourni tous les documents suivants pour valider votre inscription :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fiche d'inscription complétée (recto et verso) | <input type="checkbox"/> Coupon d'assurance (que vous souhaitez, ou non, souscrire aux garanties complémentaires) |
| <input type="checkbox"/> Document médical : certificat ou attestation questionnaire de santé (pour une réinscription ou pour les mineurs) | <input type="checkbox"/> Copie de votre attestation CAF de rentrée scolaire (si vous bénéficiez des coupons sports) |
| <input type="checkbox"/> Règlement complet | |

5. BLOG DES RAMEURS

Pour recevoir les informations de la section aviron (infos pratiques, annulation de sortie, randonnée à la journée, etc.) **pensez à vous inscrire à la newsletter** du blog :

<https://saintmaloavironblog.wordpress.com/accueil/>

www.snbsm.com/aviron

www.facebook.com/avironsnbsm/

clubaviron@snbsm.com

Adresse activité :

Cale du Naye 35400 Saint-Malo
Tél : 07 82 37 21 09 (Cale du Naye)

Adresse postale :

Quai Bajoyer 35400 SAINT MALO
Tél : 02 23 18 20 30 (Siège)