

# FICHE D'INSCRIPTION POUR LES MINEURS, CLUB DE KAYAK DE VIVONNE "Les Pagayous"

Licence FFCK ..... Le .....	Questionnaire de Santé : Le ..... Certificat Médical : Dr ....., le ..... Lo <input type="checkbox"/> Co. <input type="checkbox"/>
--------------------------------	---

**NOM de l'enfant :** ..... **Prénom légal :** ..... Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin  
**Date de naissance** ..... **Lieu de naissance** ..... **N° de département naissance :** .....  
**Adresse :** .....  
**Code postal :** ..... **Ville :** .....  
**Jeune :** Tél Portable : ..... , E-Mail : .....@ .....  
 • **Responsable légal n°1 :** NOM prénom : ..... ;  
 Téléphone Fixe et/ou Portable : ..... ; E-Mail : ..... @ .....  
 • **Responsable légal n°2 :** NOM prénom : ..... ;  
 Téléphone Fixe et/ou Portable : ..... ; E-Mail : ..... @ .....  
*(Informations nécessaires pour saisir la licence FFCK et recevoir les infos du club)*

## AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e) ..... demande l'inscription de l'enfant nommé, ci-dessus, au club de canoë Kayak de Vivonne "Les Pagayous".

**Adresse courrier si différente de l'enfant :** .....  
**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**J'atteste que mon enfant est apte à nager au moins 25m et à s'immerger.**

- autorise l'enfant nommé ci-dessus :  
 - à pratiquer le kayak au sein du club CK Vivonne "Les Pagayous", à participer aux sorties (déplacement inclus) organisées par le club.  
 - à subir tous les soins ou interventions chirurgicales jugés nécessaires sur avis médical.
- autorise le représentant du club à prendre, le cas échéant, toutes mesures utiles pour une intervention médico-chirurgicale d'urgence.
- autorise le club à utiliser les photos de mon enfant, prises au cours des différentes activités pratiquées.

**Informations particulières : (Allergie, crainte(s), diverses...) :** .....  
 .....

Je reconnais avoir été informé(e) par la FFCK, la MAIF et "les Pagayous" : ☐ **Souscription Option I. A. Sport +**

- Des garanties, responsabilité civile et individuelle accident, dont je bénéficie par l'intermédiaire de ma licence souscrite auprès de la FFCK pour lesquelles une notice individuelle m'a été remise par le club.
- De mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires (invalidité, décès, indemnités journalières (supplément montant fixé par FFCK Formulaire MAIF)
- Que les dites garanties complémentaires et les montants proposés me permettent de bénéficier de capitaux plus élevés et de prestations supplémentaires.

**Obtention ou renouvellement d'une licence loisir ou compétition :** Il remplit le questionnaire relatif à son état de santé.

- Il n'y a que des réponses négatives : le représentant légal remplit l'attestation attachée au questionnaire et la fournit au club.
- Il y a au moins une réponse positive : le représentant légal produit un certificat médical datant de moins de 6 mois.

**Pour l'inscrire au club de canoë-kayak de VIVONNE les Pagayous, je m'acquitte du prix de la licence qui est de :**

Merci de privilégier le règlement par virement. Mais possibilité de régler en 2 fois avec 1 chèque en retrait différé.

☐ 150 € pour 16 mois : du 01/09/202..... au 31/12/202.....

☐ 130 € pour 12 mois : du 01/01/202..... au 31/12/202.....

Si vous vous inscrivez en famille, tarif préférentiel à partir de la 2ème personne (130€ pour 16 mois et 110€ pour 12 mois).

☐ Section Sportive Kayak, pour 12 ou 16 mois : du 01/09/202... ou du 01/01/202... au 31/12/202...

**Personne autre que celle de l'autorisation parentale à prévenir en cas d'urgence :**

NOM Prénom : ....., Lien de parenté : ..... N° de téléphone : .....

**Date et signature précédées de la mention « lu et approuvé ».**