

Autorisation de traitement chirurgical.

Je soussigné :

Adresse :

Téléphone :

Monsieur Père Tuteur Détenteur de l'autorité parentale

Madame Mère Tutrice Détentricice de l'autorité
parentale

De l'enfant :

- Autorise le responsable du club, ou du stage organisé par le club d'Aixe Canoë Kayak, à faire dispenser les soins reconnus nécessaires par un médecin et à prendre le cas échéant toutes les mesures utiles pour une intervention chirurgicale ou pour une hospitalisation d'urgence.
- Signale à l'association tout problème de santé entraînant des soins, un traitement, ou une attention particulière.
-

Je souhaiterais toutefois dans la mesure du possible :

1. Que mon enfant / je sois* admis à l'hôpital ou à la clinique :

Nom.....

Adresse.....

2. Que l'on fasse appel au médecin suivant :

Nom.....

Adresse.....

3. Je n'ai pas de préférence
(Rayer la mention Inutile)

Fait à le

Signature :

Bulletin d'inscription 2011-2012

Nouvelle licence : 16 mois (année de transition : passage de l'année scolaire à l'année civile)



AIXE CANOE KAYAK
Base Nautique Fabrice Beaudeau
Mairie

87700 AIXE SUR VIENNE

05 55 70 29 27

06 01 13 80 34

AUTORISATION PARENTALE

NOM.....

Prénom.....

Né(e) le :
.....

Adresse.....

Code Postal :

Ville :

Téléphone domicile :/...../...../...../.....

Téléphone travail :/...../...../...../.....

Téléphone portable :/...../...../...../.....

e-mail :

Couleur de Pagaie : Eau Calme :

: Eau Vive :

J'adhère au club en qualité de membre actif.

Fait à le

Signature :

Pièces à fournir :

Bulletin d'inscription complété.

Attestation de natation pour les nouveaux adhérents.

Certificat médical de non contre-indication à la pratique du canoë kayak de moins de 3 mois.

Nous soussignés,

Monsieur Père Tuteur Détenteur de l'autorité parentale

Madame Mère Tutrice Détentrice de l'autorité parentale

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Autorise l'enfant :

à adhérer au club d'Aix Canoë Kayak et certifie qu'il sait nager.

Fait à le

Signature :

Le prix comprend la cotisation au club et la licence-assurance obligatoire à la FFCK :

Catégorie	Année de Naissance	Prix
Poussin	Avant 2002	80€
Benjamin	2000-2001	
Minime	1998-1999	
Cadet	1996-1997	100€
Junior	1994-1995	
Senior	1977-1993	
Vétéran	Avant 1976	