

HORAIRES

Mardi de 18h à 20h (tous)

Mercredi de 13h30 à 17h30 (tous)

Vendredi de 18h à 20h (tous)

Samedi de 9h à 12h (J16-J18)

Samedi de 14h à 17h (J14-J18)

Dimanche de 10h à 12h (occasionnel)

Cercle de l'aviron de Chalon sur saône
tél : 03 85 41 30 04
fax : 03 85 46 11 08
mail : cac.chalon@libertysurf.fr

Rue d'Amsterdam
71100 Chalon sur Saône

AVIRON 2016-2017 SECTION JEUNES

Nom: Prénom:

Date de naissance:

Adresse précise:

.....

Tél domicile : Tél portable rameur :

Tél portable mère : Tél portable père :

mail parents (conseillé):

mail rameur:

établissement fréquenté:

précautions particulières concernant l'enfant:

.....

Partie réservée au secrétariat

licence

--	--	--	--	--	--	--

 (date d'enreg. FFA

Fiche Fichier

- chèques
- CE à venir
- chèques vacances
- liquide
- coupons sport (si allocation rentrée scolaire) **40,00 €**
- tarif dégressif : 2 pers (-10%), 3 pers (-15%), 4 pers et + (-20%)

Catégorie	Année de naissance	Tarif
JEUNES - J11	nés du 01/01/2006 au 31/12/2006	149 €
JEUNES - J12 JEUNES - J13 JEUNES - J14	nés du 01/01/2005 au 31/12/2005 nés du 01/01/2004 au 31/12/2004 nés du 01/01/2003 au 31/12/2003	149 €
JUNIORS - J15 JUNIORS - J16 JUNIORS - J17 JUNIORS - J18	nés du 01/01/2002 au 31/12/2002 nés du 01/01/2001 au 31/12/2001 nés du 01/01/2000 au 31/12/2000 nés du 01/01/1999 au 31/12/1999	169 €
SENIORS J19 et plus VETERANS (+27 ans)	nés avant le 01/01/1999	219 € étudiant 175 €

JOINDRE à L'INSCRIPTION

Le dossier doit impérativement être rendu complet

- Un certificat médical de non contre indication à la pratique de l'aviron en compétition.
- La cotisation (en 1 ou plusieurs chèques).
- 1 photo.
- 1 coupon de souscription « option IA Sport + » (réponse oui ou non)(supplément 10,65 euros sur la cotisation)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné,.....

responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du Cercle de l'aviron de Chalon sur Saône à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

J'autorise le Cercle de l'aviron de Chalon sur Saône à utiliser l'image de mon enfant dans le cadre d'articles publiés dans la presse ou sur les documents du club.

Je certifie que l'enfant sait nager sur une distance de 50 m au minimum.

Personne à joindre en cas d'urgence (si différente des parents) :

.....

Date :

Signature du responsable légal