

Ecrire lisiblement en majuscule

Nouveau  Ancien

NOM..... PRENOM.....

ADRESSE.....  
.....

VILLE..... CODE POSTAL.....

DATE DE NAISSANCE..... TEL.....

MAIL.....

N° DE LICENCE..... CATEGORIE.....

**Pour les majeurs**

Je soussigné..... déclare savoir nager et s'immerger.  
Accepte le règlement du CCKQC.

DATE ..... SIGNATURE DU LICENCIÉ

Assurance complémentaire (non obligatoire) 10€ N° MAIF 170 1696N - signature :

Joindre brevet natation 25m (pour les mineurs)

Joindre certificat de non contre-indication à la pratique du kayak  (pour le loisir)

Joindre certificat médical d'aptitude à la pratique sportive en compétition

Joindre 1 photo d'identité

*Droit à l'image* J'autorise la diffusion de photos de mon enfant ou de moi même

*Signature*

cochez les cases  Affiche  Internet  Exposition

REGLE LE ..... La somme de.....

Chèque(s)  Chèque(s) vacances  Espèces

**Pour les mineurs**

Mr, Mme..... autorise mon enfant à pratiquer le canoë kayak sous la responsabilité du CCKQC et accepte le règlement intérieur. En cas d'accident, j'autorise le club de canoë kayak de Quimper à faire pratiquer des soins ou opérations chirurgicales à mon enfant.

Personne à prévenir : ..... tél : .....

N° sécurité social .....

Date ..... Signature du responsable légal :