



Club de Canoë-Kayak de Quimper Cornouaille (CCKQC)

129 Bd de Creac'h Gwen – 29000 Quimper - www.kayak-quimper.org

contact@kayak-quimper.org - Tél : 02 98 53 19 99/06 85 77 41 55

50 ans 1983 - 2023



INSCRIPTION MINEURS septembre-décembre 2023 (nouveaux adhérents)

Je soussigné(e), M. Mme Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

 _____  _____ (parent 1)

 _____  _____ (parent 2)

Exerçant l'autorité parentale sur le/la mineur/e :

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : __/__/____ à : _____ dép. : _____

Etranger(e)s seulement : Pays de naissance : _____ Nationalité : _____

L'inscrit aux activités du CCKQC, atteste de sa capacité à nager 25m avec immersion et autorise :

- son accès aux transports dans les véhicules du Club ou proposés par le Club et conduits par des préposés ou des bénévoles du Club,

- les préposés et/ou responsables du Club à prendre les dispositions médicales nécessaires en cas d'urgence,

- **OUI** ou refuse **NON** le CCKQC à effectuer des prises de vue (photos/vidéos) susceptibles d'être diffusées gratuitement dans la presse ou sur les réseaux sociaux,

- la prise de vues nécessaires dans le cadre de l'entraînement et réservées à un usage interne,

- son départ du Club seul (e) après la fin des activités

Et atteste sur l'honneur que chacune des rubriques du questionnaire de santé prévu par le Code de la Santé (à ne pas communiquer - confidentiel) donne lieu à une **réponse négative**

Ou produit ci-joint un certificat médical datant de moins de six mois, attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du canoë-kayak.

Tarif : le tarif comprend la licence FFCK, l'assurance, le prêt de matériel, l'accès aux vestiaires/douches, l'encadrement, la participation aux séances du Club, l'esquimautage en piscine, l'accès au bassin de slalom de Lochrist, les transports (rayon de 50km), et un polo siglé Club.

Mineurs : 120€ (plus 11,34€ d'assurance complémentaire si souhaitée)

Appliquer une réduction de 15% sur le total des inscriptions (hors assurance complémentaire) pour 2 membres de la même famille et de 25% pour 3 membres ou plus de la même famille.

Règlement par chèque, CB (sur place), chèques vacances ou virement sur le compte :

IBAN : FR76 1558 9297 4603 5305 6424 033

BIC : CMBRFR2BXXX

Date : __/__/____

Signature (représentant légal)