



# AVIRON DU SUD GRESIVAUDAN

3, rue de l'Ancien Pont - Promenade des Tuffières  
38840 LA SONE

avironsudgresivaudan@gmail.com

Tél : 07 70 51 69 92

Agrément Sport D.D.J.S. n° 38 97 027

Catégorie	
N° de licence	
Date de saisie	



## BULLETIN D'ADHESION 2019/2020

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

Né(e) le..... à ..... Nationalité .....

Adresse : N°... Rue .....

CP ..... Ville .....

Téléphone .....

Profession ..... ou Etablissement scolaire .....

Email : ..... @ ..... (Obligatoire)

### COTISATION ANNUELLE du 01/09/2019 au 30/09/2020

Licence A - adulte	186,00 €	
Licence A - adulte Aviron Santé	186,00 €	
Licence A - jeune (moins de 18 ans et étudiant)	169,00 €	
Droit d'Entrée (uniquement lors de la première adhésion)	30,00 €	
Option : Extension garantie à « I.A. sport+ »	10,40 €	
Je souhaite une licence Handi-Aviron		

### REDUCTIONS POSSIBLES

Pass'Sport (département), établissement = .....	-15,00 €	
Pass'Région. N° carte M'RA = .....	-30,00 €	
Adhésion famille (dés la 3 <sup>ème</sup> personne d'un même foyer)	-50%	
Préciser le nom des autres membres de la famille déjà adhérent .....		
<b>MONTANT A REGLER</b>	<b>€</b>	

### CONDITIONS D'ADHESION

- Être âgé de 11 ans minimum
- Savoir OBLIGATOIREMENT nager 50 mètres minimum. (avec immersion totale temporaire). Brevet de natation souhaité
- Prendre connaissance des garanties « LICENCE ASSURANCE » de la F.F.A affichées dans les locaux :
- Prendre connaissance et respecter le règlement intérieur du club affiché dans les locaux
- Fournir un certificat médical délivré par un médecin.....
- Acquitter le montant de la cotisation.....

Je certifie savoir nager 50m et immerger temporairement ma tête

Fait le .....

Signature

### POUR LES ENFANTS MINEURS :

Je soussigné(e) Mr ou Mme ..... (père, mère, tuteur)

Email (si différente de l'enfant) : .....@ .....

- autorise mon enfant à pratiquer toutes les activités nautiques de l'AVIRON SUD GRESIVAUDAN

- CERTIFIE QUE MON ENFANT SAIT NAGER

- AUTORISE LE RESPONSABLE DU CLUB A PRENDRE TOUTES LES DISPOSITIONS

NECESSAIRES ET A FAIRE HOSPITALISER MON ENFANT EN CAS D'ACCIDENT MAJEUR.

Personne à prévenir en cas d'urgence : ..... tel : .....

..... tel : .....

Je certifie que mon enfant sait nager 50m et immerger temporairement sa tête

Fait le .....

Signature