



# Cercle Nautique de la Ria d'Étel : KAYAK

## DOSSIER D'INSCRIPTION ANNUELLE 2024/2025

**GROUPE :**

**Participant :** (tous les champs sont obligatoires)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Contact en cas d'urgence (Nom/Prénom) : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Numéro de licence FFCK (si déjà adhérent) : \_\_\_\_\_

**Référent (si participant mineur) :** (tous les champs sont obligatoires)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Téléphone et email (obligatoire pour accéder au planning et s'inscrire aux séances)

Participant : TEL : \_\_\_\_\_ - Mail (en majuscule) : \_\_\_\_\_

Référent : TEL : \_\_\_\_\_ - Mail (en majuscule) : \_\_\_\_\_

	MERCREDI	JEUDI		SAMEDI
<b>MATIN</b>	<b>ECOLE DE PAGAIES ADULTES</b> Adultes débutants Dès la pagaie blanche			<b>ECOLE DE PAGAIES ADULTES</b> Adultes débutants Dès la pagaie blanche
				<b>MINIPAG</b> 8 - 12 ans et débutants
				<b>ADOS PAG</b> 12 ans - 17 ans
<b>APRÈS-MIDI</b>	<b>MINIPAG</b> 8 - 12 ans et débutants			<b>SURFSKI</b> +12 ans et adultes
	<b>ADOS PAG</b> 12 ans - 17 ans			<b>WAVESKI PERF</b> Compétition
	<b>GROUPE LOISIR ADULTES</b> En autonomie (pagaie verte obligatoire)			<b>GROUPE LOISIR ADULTES</b> Niveau pagaie verte et +
<b>SOIR</b>		<b>Esquimautage et aïssance aquatique de novembre à avril</b>	<b>Esquimautage et sécurité kayak de mer sept/oct et avril/juin</b>	

J'ai rempli toute la fiche d'inscription, ainsi que la fiche d'assurance MAïF, je fournis mon certificat médical et/ou mon questionnaire santé et je joins mon règlement

> Tarif hors adhésion et licence - valable de septembre 2024 à juin 2025

Jeunes (- de 18 ans)	<input type="checkbox"/> 110€
Adultes	<input type="checkbox"/> 150€
Emplacement bateaux	<input type="checkbox"/> 40€
Mode de règlement :	<input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> CHQ n° _____ <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> Coupon sport ANCV <input type="checkbox"/> CHQ Vacances ANCV
N° de Facture :	

> A cela, il faut ajouter l'adhésion annuelle au club et la licence FFCK

	2024	2025
Adhésion	<input type="checkbox"/> 10€	<input type="checkbox"/> 10€
Licence FFCK annuelle	<input type="checkbox"/> Jeunes (- 18 ans) : 42€ <input type="checkbox"/> Adultes : 64€	En attente tarif de la fédération
Licence loisir 3 mois	<input type="checkbox"/> Jeunes (- 16 ans) : 10€ <input type="checkbox"/> Adultes : 20€	En attente tarif de la fédération

Déclare avoir été informé(e) de l'intérêt de souscrire à une assurance complémentaire (optionnelle) IA SPORT+

Je souscris - Tarif 2024 en début d'année - contactez nous si vous souhaitez souscrire

**COUT TOTAL DE L'ADHESION : \_\_\_\_\_ €**

A FOURNIR - Certificat médical préalable à la pratique du canoë-kayak et de ses disciplines associées (obligatoire lors de la 1ère inscription) + assurance MAIF

ATTESTATION de natation et d'immersion sur l'honneur

Je certifie sur l'honneur être apte/ que mon enfant est apte à nager au moins 25 mètres et à (s'/m')immerger

**Autorisation (parentale si le participant est mineur) : Je (sous)signé(e) \_\_\_\_\_ autorise / atteste que le participant**

- La participation aux activités nautiques, autorise, si je ne peux être joint, le responsable de l'école de voile à prendre toutes les mesures jugées nécessaires en cas d'urgence
- Avoir pris connaissance du Règlement Intérieur et du Dispositif de Surveillance et d'Intervention du Cercle Nautique de la Ria d'Etel, consultable sur place ou sur notre site
- Adhérer au Cercle Nautique de la Ria d'Etel pour bénéficier des services de son école de voile et à participer aux assemblées générales
- Atteste que le pratiquant est apte à s'immerger et à nager et ne présente aucune contre indication médicale à la pratique de la voile ; qu'il ne présente aucun signe de panique à l'eau (Club des matelots - Pas besoin de savoir nager)
- Avoir été informé des risques que comportent cette activité (chutes, glissades, coups etc...)

à être photographié, permettre la diffusion dans le cadre de nos activités

est intéressé par la prise d'assurances complémentaires

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature "lu et approuvé" :