



Canoë kayak Étoile Auxonnaise

www.ckeа.fr
07 64 00 93 06
contact@ckeа.fr

INSCRIPTION STAGE D'ÉTÉ

Pratiquant

Nom : _____ Prénom : _____
Date naissance : _____

Représentant légal 1 (si nécessaire)

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ Code Postal : _____
Ville : _____ Téléphone(s) : _____
Email : _____

Représentant légal 2 (si nécessaire)

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse* : _____ Code Postal* : _____
Ville* : _____ Téléphone(s)* : _____
Email* : _____

Règlement

Montant : 70€ Mode de règlement : _____

Natation

Je soussigné _____, représentant légal de _____, atteste sur l'honneur qu'il/elle sait nager 25m et s'immerger.

Autorisation / Acceptation

- J'autorise, Je n'autorise pas, le CKEA à utiliser et diffuser des photos ou vidéos sur lesquels figurent l'adhérent
- J'accepte le règlement intérieur du CKEA
- J'autorise, Je n'autorise pas, le responsable du groupe à faire pratiquer toute intervention ou examen jugé nécessaire par le corps médical en cas d'urgence.
- J'autorise, Je n'autorise pas, mon enfant à être transporté dans un véhicule particulier.

Fait à : _____, le : _____

Signature de l'adhérent

Signature du/des représentant(s) légal(aux) :

* : Si différent