



Canoë kayak Étoile Auxonnaise

[www.ckea.fr](http://www.ckea.fr)

☎ 07 64 00 93 06

✉ [contact@ckea.fr](mailto:contact@ckea.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