

Club de Kayak Granville Chausey

*CKGC - Cité des sports - Boulevard des Amériques - 50400 GRANVILLE*

*Site: http://www.ckgc.fr E-mail:* *ckgc50@gmail.com* *tel : 07 88 77 34 21*

**BULLETIN D’ADHESION ANNEE 2023**

***Du 1er janvier 2023 au 31 décembre 2023***

**NOM**..............................................................**Prénom**............................................

**Nom de naissance**……………………… **Nationalité : …………………………….**

**Département et ville de naissance…………………………………….**

**Date de naissance**........................................**Sexe**................................................

Adresse...................................................................................................................

Tel portable............................................**Email**........................................................

Personne à prévenir.......................................................Tel....................................

**Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du Club (consultable et téléchargeable sur le site du Club: ckgc.fr)**

**CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE**

**1- Je joint à ma fiche d’inscription un certfificat médical de moins de trois ans m’autorisant à pratiquer le kayak selon mon niveau (loisirs/compétition)\* OUI - NON**

**Ou**

**2- Je joint à ma fiche d’inscription un questionnaire santé si j’ai déjà déposé au club un certificat médical en cours de validité (3ans) \* OUI - NON**

**CERTIFICAT D’AISANCE AQUATIQUE ET NATATION OBLIGATOIRE**

**Je joint à ma fiche d’inscription une attestation de natation de 25 m de moins de trois ans\* OUI - NON**

**Ou**

**Je m’engage à réaliser un test d’aisance aquatique et de natation en piscine réalisé par le Club\* OUI - NON**

*\* Ces documents sont nécessaires à la validation de l’inscription au Club et à la participation aux activités proposées.*

J’autorise le Ckgc à éditer, publier les photos ou vidéos sur lesquelles je figure : Oui - Non

Je souscris à l‘option Compétition : Oui - Non

Je souscris à l’assurance complémentaire « I.A Sport + » (12 euros)\* : Oui - Non A.............................. Le ....../......./........

**Signature :**

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné.................................................représentant légal de ....................................

L’autorise à participer aux activités proposées par le Ckgc et l’autorise à utiliser les véhicules personnels des adhérents du Ckgc. Autorise les encadrants à faire pratiquer sur mon enfant, en cas de nécessité, tous les soins médicaux ou intervention chirurgicale.

A.............................. Le ....../......./.........

**Signature :** (Du représentant légal du mineur)

Le présent bulletin complété et signé (en version papier)

Un certificat médical de moins de 3 mois ou le questionnaire santé si le certificat date

de moins de 3ans

Un chèque du montant du règlement à l’ordre de Ckgc (**Adulte : 135 € -16 ans 100€) Vous avez également la possibilité de payer en ligne via HelloAsso (Site du CKGC)**

**Pièces à**

**fournir**

Nous acceptons les « Coupons Sport », les aides CE, les chèques ANCV, Spot 50 et Atouts

Normandie

**Le CKGC communique sur l’organisation des sorties via l’application « Whatsapp » ; pour bénéficier de**

**ces informations il est conseillé de télécharger cette application.**

**Documents téléchargeables sur le site du club : ckgc.fr**

* Les fiches d’inscriptions (1 an, 16 mois, 3 mois)
* Le règlement intérieur du Ckgc
* Un modèle de certificat médical
* Un modèle d’attestation d’aisance aquatique et de natation
* Un modèle de questionnaire santé
* La garantie de l’assurance complémentaire Maif / « I.A Sport + »

