

CANOE KAYAK CLUB DE France
47 Quai Louis FERBER
94360 BRY-SUR-MARNE
tel : 01-48-81-54-26

Cadre réservé au CKCF

N° d'inscription :
N° de licence :

Photo

Je soussigné, _____, ayant pris connaissance, et accepté les statuts et le règlement du Canoë Kayak Club de France, demande mon admission en qualité de :
membre actif. (Je déclare savoir nager)
membre bienfaiteur

-Nom (en majuscules) :
-Date naissance :
-Adresse complète :

-Prénom :
-Nationalité :

-Téléphone(s) :
Mail :

-Profession :

À REMPLIR SI L'ADHERENT EST MINEUR

-Nom (mère) :
-Nom (père) :
-Adresse complète :

-Prénom :
-Prénom :

-Téléphone(s) :
-Profession de la mère :
-Profession du père :

À l'appui de quoi, je verse la somme de _____ Euros.
Par chèque
En espèces

À Bry-sur-marne le :
Signature :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

J'autorise, ma fille, mon fils _____, à adhérer au CKCF.
J'autorise le responsable du groupe à faire pratiquer toute intervention ou examen jugé nécessaire par le corps médical.

Signature des parents :

PIECES A FOURNIR POUR L'INSRIPTION

- Certificat médical pour la pratique du canoë kayak
- 1 photo d'identité récente
- 3 enveloppes timbrées
- Attestation de natation (25 mètres) pour les mineurs

J'autorise le CKCF à utiliser des documents vidéo ou photo sur lesquels figure mon enfant ou moi-même.

Signature :