

Débutant *
 Nouveau rameur pratiquant*
 moins de 21 ans*
 étudiant*
 demandeur emploi*

Nom Prénom.....

né(e) le(attention âge mini 15 ans).....

Adresse

Code postal Commune.....

Téléphone Mobile

E-mail *

(merci d'écrire l'adresse e mail en majuscule)

Personne à prévenir en cas de pb (n°mobile) :

- ✓ demande le renouvellement/ l'adhésion au Rowing Club Sucé/Erdre,
- ✓ accepte l'ensemble des dispositions de son Règlement Intérieur** de son Plan de Reprise d'Activité** en vigueur dans le cadre de la crise COVID et les règles de sécurité de la FFA**,
- ✓ autorise le Rowing Club Sucé/Erdre à prendre des photographies de moi-même ou de mes enfants, afin de les reproduire ou de les diffuser *sans mention des identités*, dans le cadre de sa communication,
- ✓ autorise le Rowing Club Sucé/Erdre à stocker les données administratives de moi-même et de mes enfants (adresse postale, adresse mail, téléphone, contacts réseaux sociaux, date de naissance, éventuel certificat d'aptitude à la compétition, photos, vidéos ...) pour la bonne gestion du club,
- ✓ ai pris connaissance du fait que j'ai un droit d'accès et de modification à ces informations,
- ✓ déclare sur l'honneur savoir nager, être âgé de 15 ans au moins et avoir une taille de plus de 150cm,
- ✓ ai noté que le montant de l'adhésion est définitivement acquis au club y compris en cas d'arrêt d'activité en cours d'année.

Dispositif d'assurance complémentaire MAIF des licenciés de la FFA

A moins d'être déjà personnellement titulaire d'un contrat PRAXIS auprès de la MAIF ou d'une assurance analogue, il peut être utile de souscrire l'assurance complémentaire I.A. Sport+ via la FFA ** (cotisation complémentaire de **11,34 € au 1/9/2021**)

* Je souhaite souscrire l'assurance complémentaire I.A. Sport+ MAIF (+ 11,34 € à mon règlement)
 * J'ai été informé mais ne souhaite pas souscrire l'assurance complémentaire I.A. Sport+ MAIF

Fait à Sucé sur Erdre, le..... Signature du sociétaire *(et parent si mineur)*

*cocher si nécessaire

**compléments et documents disponibles sur le site Internet du Club, de la FFA ou sur simple demande

***Les chèques Vacances et les Pass Sport sont bienvenus, en cas de rejet, le licencié s'engage à verser le montant du titre refusé par chèque.

ELEMENTS A FOURNIR - ADHESION NON ACCEPTÉE EN CAS DE DOSSIER INCOMPLET

	TOTAL	
<input type="checkbox"/> Règlement		
Licences		
adulte plein tarif	229 €	
tarif réduit (<21 ans/étudiant/demandeur d'emploi)	138 €	
Couple	421 €	
Famille : 1 Adulte + 1 enfant	330 €	
Famille : 1 Adulte + 2 enfants	420 €	
Famille : 1 Couple + 1 enfant	485 €	
Famille : 1 Couple + 2 enfants	536 €	
Famille : 2 enfants d'une même famille	231 €	
Famille 3 enfants d'une même famille	320 €	
Séances de renfort musculaire pour la saison (optionnelles)	30€	
Don (optionnel)		
Tshirt du club (obligatoire pour 1ère inscription)	17 €	
Assurance I.A SPORT+ optionnelle (tarif 2021/22)	11,34 €	

75/154

Par chèque à l'ordre du RCSE pour

Par chèques vacances *** pour
Par Pass'sport ou assimilés*** pour

- Chèque de caution de **40€** encaissé en fin d'année en cas de non-participation aux travaux liés à la gestion du club (séances de bricolage, ...) à raison de **6h au moins sur la saison**.
- 1 photo d'identité papier ou électronique a adresser à contact@aviron-suceen.fr en mentionnant nom et prénom.
- Certificat médical d'aptitude à l'aviron en compétition (modèle ci-joint) (**obligatoire pour 1ere inscription adulte ou en cas de césure**) ou attestation dispensant de certificat médical au recto

Certificat médical d'aptitude à la pratique de l'aviron en compétition des MAJEURS

Conformément à la réglementation, les licenciés doivent fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'aviron en compétition pour obtenir une licence leur permettant de pratiquer en compétition. La production de ce certificat médical est obligatoire tous les 3 ans.



Les années intermédiaires, **si la licence est prise sans discontinuité**, il est simplement demandé aux licenciés de répondre à un [questionnaire de santé QS Sport - CERFA N°15699*01](#) (à conserver par lui) et, en cas de réponse négative à toutes les questions, de fournir au club une [attestation](#) selon le modèle fédéral (ci-dessous).

Le certificat médical est valable 3 ans : il sera donc à renouveler au minimum tous les 3 ans.

ATTESTATION - QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT » MAJEURS

Dans le cadre du renouvellement de ma licence et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFA,

Je, soussigné(e) M/Mme

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-Sport pour les majeurs - Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

Date et signature du licencié(e)

Certificat médical d'aptitude à la pratique de l'aviron des MINEURS

Le décret du n° 2021-564 du 7 mai 2021 ne rend plus obligatoire le certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'aviron en compétition pour les mineurs sous réserve :



Que le licencié ai répondu à un [questionnaire de santé QS Sport mineur](#) à conserver par lui et, en cas de réponse négative à toutes les questions, de simplement fournir au club une [attestation](#) selon le modèle fédéral (ci-dessous).

Dans le cas contraire (réponse positive ou absence d'attestation) le certificat médical est nécessaire.

ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT » MINEURS

Dans le cadre de la prise ou du renouvellement de la licence FFA et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFA, et du décret du n° 2021-564 du 7 mai 2021

Je, soussigné(e) M/Mme,

en ma qualité de représentant légal de

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-Sport pour les mineurs et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

Date et signature du représentant légal

CERTIFICAT MEDICAL DE PRATIQUE DE L'AVIRON

Je soussigné(e).....

Adresse

No ADELI

docteur en médecine, certifie que

Prénom / Nom

né(e) le

ne présente pas à ce jour de contre-indication cliniquement apparente à la pratique de l'aviron en compétition.

Fait à

Le

Signature