



Fiche d'Inscription Aviron Nautique

Fédération Polynésienne d'Aviron – Licence Annuelle
Saison 2020-2021

Contact pour le suivi des inscriptions : capmarara.adhesion@gmail.com

Nom : _____ Boite postale : _____
Prénom : _____ Code Postal : _____
Sexe : Homme Femme Commune : _____
Nationalité : _____ Téléphone : _____
Date de Naissance : ____ / ____ / ____ Courriel : _____

Les conditions et garanties d'assurance d'un titulaire d'une licence FPA Annuelle, ainsi que les possibilités de souscrire une assurance complémentaire sont disponibles sur : fpaviron.com/licences ou à la demande auprès du club.

Conditions d'inscriptions:

1. Remplir **intégralement** la présente fiche de renseignements et la remettre aux responsables
2. Avoir lu et accepter les conditions d'accès aux entraînements, disponibles sur capmararatahiti.net ou sur demande auprès du club
3. Être à jour de son certificat médical :
 - ➔ Si vous avez plus de 50 ans, êtes concernés par le handisport ou vous inscrivez pour la première fois au club : un certificat médical de moins d'un an attestant l'absence de contre-indication à la pratique des activités physiques – mention « en compétition conseillée » pour participer à nos animations
 - ➔ Si le club dispose vous concernant d'un certificat médical de moins de 3 ans et que vous renouvelez votre licence sans discontinuité : remplir et transmettre l'auto-questionnaire de santé. Ces documents sont disponibles sur fpaviron.com/licences ou sur demande auprès du club.
4. Régler la cotisation annuelle de 35000 XPF - 20 000xpf pour les moins de 18 ans, et le droit d'entrée de 5000 xpf le cas échéant, par virement bancaire ou espèces auprès des responsables.
5. J'autorise le club, l'encadrement et leurs partenaires à utiliser mon nom et mon image dans le cadre de la promotion de l'aviron et j'accepte leurs reproductions sans limitation de durée et gratuitement (rayer la mention si désaccord).
6. J'atteste ou j'atteste que le mineur dont je suis le tuteur est capable de nager 50m et de supporter l'immersion.

Fait le ____ / ____ / ____ à _____

Signature du pratiquant, avec mention « lu et approuvé » :

Pour les mineurs, rajouter signature et Prénom + NOM du tuteur légal, avec mention « lu et approuvé » :

CERCLE D AVIRON POLYNESIEN – BANQUE DE TAHITI

IBAN : FR76 1223 9000 0115 6125 0100 153

BIC : CEPAPFTPXXX