



CLUB DE KAYAK DE MER DU NORD COTENTIN

Photo

SVP : Ecrire lisiblement

FICHE D'INSCRIPTION 2019-2020

Nom : Prénom :
Date de Naissance :
Adresse :
Téléphone : Portable :
E-mail :
Profession :

Problèmes médicaux particuliers à signaler :
.....

Niveau de pagaie couleurs :
(pour les personnes déjà licenciée antérieurement)

Diplômes d'encadrements éventuels :

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom et prénom :
Adresse :
Téléphone :
Téléphone portable :

Je soussigné(e),

- 1) Fournir des certificats de natation et médical
- 2) Autorise à faire pratiquer les interventions d'urgence suivant les prescriptions médicales.
- 3) Déclare sous mon entière responsabilité mon ou mes enfants qui m'accompagne(nt) de manière épisodique durant les séances d'entraînement kayak en piscine.

Je reconnais avoir été informé de l'existence des statuts et du règlement intérieur du CKMNC (qui sont affichés dans les locaux et accessibles sur le site Internet) et les accepte.

J'admets également que le CKMNC est une loi 1901, gérer par des bénévoles et qu'elle n'est donc pas soumise à une obligation de résultat.

