



L'adhésion ne sera valide qu'après approbation du Comité Directeur

NOM : Prénom :
Adresse :
Ville : Code postal :
Date et lieu de naissance :
E-mail : Tél portable :

Attention : toutes les modifications nécessitant de refaire la carte de licencié seront facturées.

Choisir la formule d'adhésion qui vous correspond :

COTISATION (Adhésion + licence)

Adultes (a) 122 € ☐
Adultes tarif familial (b) 112 € ☐
Jeune < 16 ans 96 € ☐
Jeune tarif familial (b) 86 € ☐
Membre passager (c) 72 € ☐
Aidant/accompagnant (d) 24 € ☐

ASSURANCE COMPLEMENTAIRE (Recommandée mais non obligatoire)

Loisir 1 24,20 € ☐ Loisir 1 Top 46,35 € ☐
Loisir 2 28,85 € ☐ Loisir 2 Top 57,70 € ☐
Loisir 3 49,45 € ☐ Loisir 3 Top 95,80 € ☐

- (a) **Pour les moniteurs** : à leur demande, déduction possible en saison n+1 de 10 € pour les moniteurs actifs (=10 encadrements/saison piscine ou milieu naturel et 20 € supplémentaires pour les moniteurs actifs en piscine (+ de 15 séances piscine /saison il y a environ 80 séances piscine dans une année)
(b) Tarif applicable à partir du 2^{ème} membre inscrit domicilié à la même adresse
(c) Pour l'obtention d'une licence mais sans être adhérent du club (pas de participation aux entraînements, sorties ...)
(d) Non pratiquant d'activité aquatique ou subaquatique

Pour les moins de 18 ans fournir une autorisation parentale ☐

- ☐ Je m'engage à prendre connaissance des statuts et du règlement intérieur qui sont consultables sur le site et au siège social de l'association. et je certifie exacts les renseignements communiqués sur cette fiche d'inscription. **(Accord si case cochée)**
☐ J'accepte la diffusion de mon téléphone aux membres du club ? **(accord si case cochée)**
☐ J'autorise la diffusion de photos sur les panneaux d'affichage du club, au siège social, et tout document destiné à communiquer sur le bilan de fonctionnement et d'activité de l'association la Palanquée Givetoise. Cette autorisation d'être photographié est valable pour la durée de l'adhésion au club. Elle peut être arrêtée sur simple demande écrite adressée au Président. **(accord si case cochée sinon pas d'accord.)**

Date Signature

Renseignements : Mr Jacques HUYSEUNE, Secrétaire + 33 06 30 66 81 09 jacques.huysseune@wanadoo.fr
Mme Catherine CABUT, Présidente + 33 06 51 64 10 69 cathcabut@gmail.com

Partie réservée au secrétariat :

Date du dernier certificat médical :

Règlement : ☐ virement IBAN : FR76 1020 6081 1198 7148 8257 019 (pensez à préciser votre nom-prénom, le tarif + assurance choisie exemple pour un adulte avec assurance loisir 1 : DUPONT 119 € + 23,50 € = 142,50 €

☐ coupons sports