



Fiche d'inscription pour l'année 20 . . POUR LES MAJEURS

Date d'inscription, le...../...../.....

Ma photo !!
Nouveaux
Adhérents

Nom : _____ Prénom : _____ Né(e) le : _____

Adresse : Rue : _____

Code postal : _____ Ville : _____

N° Téléphone : _____ Portable : _____

Adresse mail (obligatoire) : _____

Je joins obligatoirement :

- **Règlement** de _____ € en : Virement (IBAN FR76 1020 6000 0198 7241 0291 307 – BIC AGRIFRPP802), chèque libellé au nom du Reims Olympique Canoë Kayak, espèces ou bons CAF
- **1 photo d'identité**, pour les nouveaux adhérents.
- **1 certificat de non contre-indication** à la pratique du canoë kayak et disciplines associées en compétition (modèle au verso).

Je sais nager 25 avec immersion **OUI*** **NON***

Mes disciplines : (rayer les inutiles)

- | | |
|-------------------------------------------|-------------------------------------|
| • Slalom (compétition ou loisir) | • Kayak mer |
| • Dragon Boat (compétition ou loisir) | • Kayak et ou canoë rivière. |
| • Descente (compétition ou loisir) | • Freestyle (compétition ou loisir) |
| • Course en ligne (compétition ou loisir) | • Autre : |

Le licencié est-il en situation de handicap ? **OUI*** **NON***

Droit à l'image * : L'adhérent autorise l'insertion de sa photo d'identité sur sa licence. Il autorise la FFCK à exploiter toutes les photos et vidéos prises dans le cadre des activités fédérales pour des actions publicitaires ou promotionnelles. Cette autorisation est consentie pour le territoire français et une durée de 10 ans à compter de la captation de son image. Le licencié dispose d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui le concerne (art. 34 de la loi " Informatique et Libertés "), soit par son espace personnel, soit en contactant directement la Fédération Française Canoë Kayak et Sports de Pagaie. Le licencié a pris connaissance de la réglementation fédérale (<https://www.ffck.org/nos-sites/reglementation/>) et s'engage à la respecter.

OUI* **NON***

Conditions d'utilisation des données : L'adhérent a pris connaissance de la [réglementation fédérale](#) et s'engage à la respecter.

Offres commerciales : L'adhérent autorise la FFCK à lui adresser des offres commerciales. **OUI*** **NON***

Lettre d'informations : L'adhérent souhaite recevoir la newsletter FFCK **OUI*** **NON***



Je suis un traitement médical qui demande une attention : **OUI*** **NON***

Si oui lequel : _____

Mes allergies : _____

Divers / Remarques :

J'ai pris connaissance du règlement intérieur du Reims Olympique CK et je m'engage à le respecter.

Signature de l'adhérent

Certificat Médical

De non contre-indication à la pratique d'un sport

De l'article L 231-3 du code du sport

Je soussigné, Docteur.....

Demeurant à :

Certifie avoir examiné ce jour : Monsieur, Madame, Mlle,.....

Née le :demeurant à :

Et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents, contre-indiquant la pratique du Canoë Kayak et de ses disciplines associées.

Cocher la ou les cases SVP :

- Exclusivement en loisir.
 Pratique autorisée en compétition dans sa catégorie d'âge.

Fait à..... Le/...../.....

CACHET DU MEDECIN (obligatoire)

SIGNATURE DU MEDECIN