



BULLETIN D'ADHÉSION

Nouvelle adhésion
Renouvellement
N° de licence :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ___ / ___ / ___

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. domicile :

Tél. travail :

E-mail :

Pour les mineurs, à remplir par les parents ou les tuteurs

Je soussigné(e), parent/tuteur (1)
autorise mon enfant

- à participer aux entraînements en salle et sur l'eau OUI NON (1)

- à participer aux différentes compétitions OUI NON (1)

Tél. domicile :

Tél. travail :

E-mail :

« Je déclare avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur, et, avoir pris connaissance des statuts du Rowing Club Castillonnais, ainsi que des conditions de l'assurance souscrite par la Fédération Française des Sociétés d'Aviron. »

Ci-joint mon règlement en (1) :

- Chèque(s), au nombre de d'un montant de € / nom de l'émetteur

- Espèces €

Joindre obligatoirement un certificat médical à votre bulletin d'adhésion.

Fait à, le ___ / ___ / ___

Signature de l'adhérent
Je certifie savoir nager

Signature (des parents ou tuteurs pour les mineurs)
Je certifie que mon enfant sait nager

(1) rayer la mention inutile

CADRE RÉSERVÉ AU RCC

Licence annuelle Découverte (3 mois) Montant €

Saisie base FFSA le ___ / ___ / ___

Saisie base RCC le ___ / ___ / ___