

FICHE D’INSCRIPTION 2023/2024

**CERCLE NAUTIQUE DES RÉGATES RÉMOISES**

2 Rue Clovis Chézel

51100 REIMS

Tél : 03 26 50 19 34

contact@avironreims.fr

**Photo**

**N° de LICENCE : DATE :**

##### SECTION

AA NA

##### N° LICENCE

RÈGLEMENT

##### LA CATÉGORIE de COMPÉTITION

NOM : PRÉNOM : DATE DE NAISSANCE :

NOM :

DATE DE NAISSANCE :

**ADRESSE COMPLÈTE**

[Quartier Laon-Zola - Neufchâtel - Orgeval](http://www.ville-reims.fr/fr/citoyennete/la-mairie/les-conseils-de-quartier/fileadmin/documents/Citoyennete/4Pquartiers01.pdf)

 [Quartier Cernay - Epinettes - Jamin - Jaurès](http://www.ville-reims.fr/fr/citoyennete/la-mairie/les-conseils-de-quartier/fileadmin/documents/Citoyennete/4Pquartiers02.pdf)

 [Quartier Bois d'amour - Courlancy - Porte de Paris](http://www.ville-reims.fr/fr/citoyennete/la-mairie/les-conseils-de-quartier/fileadmin/documents/Citoyennete/4Pquartiers03.pdf)

[Quartier Maison Blanche - Sainte Anne - Wilson](http://www.ville-reims.fr/fr/citoyennete/la-mairie/les-conseils-de-quartier/fileadmin/documents/Citoyennete/4Pquartiers04.pdf) [Quartier La Neuvillette - Trois Fontaines](http://www.ville-reims.fr/fr/citoyennete/la-mairie/les-conseils-de-quartier/fileadmin/documents/Citoyennete/4Pquartiers05.pdf)

[Quartier Charles Arnould - Clairmarais](http://www.ville-reims.fr/fr/citoyennete/la-mairie/les-conseils-de-quartier/fileadmin/documents/Citoyennete/4Pquartiers06.pdf)

[Quartier Barbâtre - Saint Remi - Verrerie](http://www.ville-reims.fr/fr/citoyennete/la-mairie/les-conseils-de-quartier/fileadmin/documents/Citoyennete/4Pquartiers07.pdf)

 [Quartier Murigny](http://www.ville-reims.fr/fr/citoyennete/la-mairie/les-conseils-de-quartier/fileadmin/documents/Citoyennete/4Pquartiers08.pdf)

[Quartier Chemin Vert - Clémenceau - Europe](http://www.ville-reims.fr/fr/citoyennete/la-mairie/les-conseils-de-quartier/fileadmin/documents/Citoyennete/4Pquartiers09.pdf)

 [Quartier Châtillons](http://www.ville-reims.fr/fr/citoyennete/la-mairie/les-conseils-de-quartier/fileadmin/documents/Citoyennete/4Pquartier10.pdf)

[Quartier Croix-Rouge - Haut de Murigny](http://www.ville-reims.fr/fr/citoyennete/la-mairie/les-conseils-de-quartier/fileadmin/documents/Citoyennete/4Pquartier12.pdf)

 [Quartier Centre-ville](http://www.ville-reims.fr/fr/citoyennete/la-mairie/les-conseils-de-quartier/fileadmin/documents/Citoyennete/4Pquartiers11.pdf)

## QUARTIER :

**Tél 1 :**

**Tél 2 :**

**TEL EN CAS D’URGENCE (personne à prévenir) :**

**ADRESSE E-MAIL ACTIVE :**

**TEL 1 :**

***Si mineur***

 **SITUATION DES PARENTS (mariés, concubinage, divorcés, veuf.) :**

**PROFESSION DE LA MÈRE : PROFESSION DU PÈRE :**

* SECTION, CATÉGORIE avec TARIFS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SECTION | CATÉGORIE | Ancien Adhérent | NouvelAdhérent |
| COMPÉTITEURS  | J10 J11 J12 J13 J14 | 215 | 245 |
| J15 J16 | 225 | 255 |
| J17 J18 | 235 | 265 |
| SENIORS à partir de 19 ans | 285 | 315 |
| MASTER à partir de 27 ans | 290 | 320 |
| LOISIRS – DE 18 ans (TARIF se reporter aux catégories de J10 à J18) |  |  |
| LOISIRS ADULTES et SENIORS ACTIFS (plus de 60 ans) | 290 | 320 |
| HANDISPORT / SPORT ADAPTÉ | 160 | 190 |
| SPORT SANTÉ | 185 | 115 |
| ÉTUDIANTS et UNIVERSITAIRES | 235 | 265 |
| SECTION SPORTIVE ET DÉTECTION | 150 | 180 |
| AVIFIT | 180 | 210 |

* JE M’ENGAGE À ME CONFORMER AUX STATUTS ET AU RÈGLEMENT INTÉRIEUR DE L’ASSOCIATION.
* J’ATTESTE SUR L’HONNEUR QUE JE SAIS NAGER ET QUE JE SUIS ASSURÉ SOCIAL.
* PROBLÈMES MÉDICAUX QUE JE SOUHAITE FAIRE CONNAÎTRE : ………………………………………………………………………..
* ……………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………
* J’AUTORISE LE CERCLE NAUTIQUE DES RÉGATES RÉMOISES À UTILISER DES PHOTOGRAPHIES SUR LESQUELLES J’APPARAIS DANS LE CADRE DE LA PROMOTION DU CLUB (MÉDIAS, SITE INTERNET, PLAQUETTE PUBLICITAIRE).

*Date, Signature du sportif* *ou des deux parents si mineur :*

###### AUTORISATION DES PARENTS

*À faire signer par l’un des parents ou par le tuteur légal, lorsque l’adhérent est mineur.*

J’autorise, mon fils, ma fille *(1)*, à faire partie comme membre actif du Cercle Nautique des Régates Rémoises.

J’autorise le responsable présent encadrant mon enfant à prendre des décisions médicales en cas d’urgence.

J’autorise le Cercle Nautique des Régates Rémoises à utiliser des photographies de mon enfant dans le cadre de la promotion du club (Médias, site Internet, plaquette publicitaire).

***Reims, le***

Nom et qualité du signataire

Représentant légal

J’autorise, je n’autorise pas *(1),* mon enfant à quitter seul l’enceinte du club.

Je garantis l’exactitude des renseignements fournis d’autre part.

1. *Rayer la mention inutile.*

###### CERTIFICAT MÉDICAL ANNUEL

*À faire remplir par votre médecin traitant ou coller votre certificat médical dessus.*

Je soussigné(e), Docteur :

Certifie avoir examiné :

Né(e) le :

Demeurant à :

Et n’avoir constaté, à ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique des sports suivants :

AVIRON, COURSE À PIED, CYCLISME, FITNESS, NATATION.

Et n’avoir constaté, à ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique en compétition des sports suivants : AVIRON, COURSE À PIED, CYCLISME, FITNESS, NATATION.

Pour la catégorie J17-J18, j’autorise le surclassement dans la catégorie senior.

Lieu et date : Tampon : ***Signature du médecin :***

###### CERTIFICAT MÉDICAL POUR UN RENOUVELLEMENT DE LICENCE

###### *Non obligatoire sauf si une réponse positive au questionnaire QS-Sport mentionné ci-dessous*.

Dans le cadre du renouvellement de ma licence et conformément à la réglementation du Code du Sport et du règlement médical de la Fédération Française d’Aviron,

Je soussigné(e) M/Mme (Prénom Nom) :

En ma qualité de représentant légal de (Prénom Nom) :

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-Sport - Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

***Date et signature du licencié(e) :***

**DEMANDE D’ATTESTATION**

J’ai impérativement besoin d’une attestation pour mon Comité d’Entreprise ou autre démarche administrative légale oui - non

***\*PIÈCES À JOINDRE :*** FEUILLE D’INSCRIPTION COMPLÉTÉE AVEC PHOTO + RÈGLEMENT (Bons CAF, Chèques vacances acceptés) + CERTIFICAT MÉDICAL ou ATTESTATION QS SPORT, PHOTOCOPIE CARTE ÉTUDIANT.