

Adhésion SAISON 2026/2027

Adhérent :

Civilité* : ☐ F ☐ M

Date de Naissance* : / /

Nom* : Prénom* :

Adresse* :

Code Postal* : Ville* : Tél* :

E-mail adhérent :

E-mail parents si différent :

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE* :

Nom : Prénom : Tél :

Nom : Prénom : Tél :

CRÉNEAU SOUHAITÉ POUR L'ANNEE 2026-2027:

☐ Mercredi de 14h à 17h

☐ Samedi de 14h à 17h

☐ Dimanche de 9h à 12h

☐ Adhésion loisir / ☐ Adhésion rando extérieures /compétitions > ☐ Annuelle ☐ Semestrielle

APTITUDES SPÉCIFIQUES (entourer):

Permis : B96 - BE - C - CE - D - DE

Côtier - Hauturier - Fluvial

Secours : PSCI - BNSSA

Autres :

PAIEMENT (Cadre réservé au secrétariat)

Activité : € + Carte Membre : **30 €** + Licence/assurance :€ **Total à régler :€**

Espèces : € CB : € Chq Vac : € Coupon Sport : € **Pas de virement possible**

	Chèque 1	Chèque 2
Montant		
Banque		
N° Chèque		
Mise en Banque	septembre	novembre



Pour les personnes de 18 ans et plus

- ☐ J'atteste être capable de plonger puis de nager au moins 25 mètres.
- ☐ Je remplis les conditions physiques nécessaires pour la pratique de l'aviron. Certificat médical portant la mention « **ne présente pas à ce jour de contre indication cliniquement apparente à la pratique de l'aviron en loisir et / ou en compétition** » obligatoire si prise de licence. Questionnaire médical

AUTORISATION ET ATTESTATION PARENTALE

Je soussigné(e), Nom : Prénom : Date de naissance : / /

Représentant légal de Nom : Prénom :

lien de parenté autorise d'une part, l'enfant précité à pratiquer l'aviron au sein du Cercle Nautique de Loctudy.

D'autre part :

- ☐ J'atteste que l'enfant précité est apte à s'immerger puis à nager 25 mètres sans reprendre pied.
- ☐ J'atteste que le mineur désigné à les conditions physiques nécessaires à la pratique de l'activité choisie (questionnaire médical à remplir)
- ☐ Autorise le stagiaire mineur ☐ N'autorise pas le stagiaire mineur à regagner seul le domicile.
- ☐ Dégage la responsabilité du CNL en dehors des heures normales d'activité.

POUR TOUS*:

☐ J'autorise le C.N.L. ☐ Je n'autorise pas le C.N.L. à reproduire ou représenter sans dédommagement la ou les photographies me représentant ou représentant les personnes mineures, prises pour les usages suivants dans le cadre de ses activités : publications dans la presse écrite, diffusion de documents publicitaires et commerciaux, publications sur Internet.

☐ Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires pour les données portant un « * ». Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à la gestion de l'association et de ses membres. Les destinataires des données sont les membres du bureau, le directeur et le service administratif du Cercle Nautique de Loctudy. Conformément à la loi informatique et libertés du 06/01/1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à info@cnloctudy.com. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Pour participer au développement de l'association, je peux me rendre utile dans :

- ☐ L'organisation interne (convivialité, randonnées, comptabilité, encadrement...)
- ☐ La maintenance (entretien et répartition des bateaux, moteurs sécurisés...)
- ☐ Les relations extérieures (réseaux sociaux, subventions, presse...)
- ☐ Autres :

Fait à le

Signature du représentant légal