



INSCRIPTION 2024-2025



Madame Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le _____ à : _____

(Pour les mineurs compléter l'autorisation parentale)

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Portable : _____ Adresse E-mail : _____

Autorisation de réalisation et diffusion prises de vues : Oui Non (Droit à l'image)

Licence Compétition Loisir

Tarif annuel : 75 € (adhésion au club et la fédération) + matériel + option

Nouvel adhérent : certificat médical obligatoire		Renouvellement :
J'utilise mon kayak :	75 € + 30 €	75 €
J'utilise le kayak du club :	75 € + 100 €	75 € + 45 €
Tarif réduit (jeunes, sans revenus ...) :	75 € + 30 €	75 €
PinkLadies utilisant le Drakkar :	75 €	75 €
Kayak polo et Va'a :	75 €	75 €
Si option assurance MAIF avec « IA sport + » ajouter la somme de : 11,85 €		
Total : 75 € +		+ =

Envoi du dossier complet (inscription + règlement + cert. médical ou attest. QS Sport) :

- via HELLOASSO,
- par courrier à l'adresse du club,
- par mail à contact@ckcv.fr,
- par virement bancaire (Indiquer votre NOM et Prénom)



IBAN : FR76 1600 6360 1155 9539 0361 003 - Code BIC swift: AGRIFRPP860

Chèques vacances acceptés. L'inscription n'est définitive qu'après validation du CKCV, pas de remboursement possible.

Remarque : Le fonctionnement du club est entièrement assuré par des bénévoles. Nous comptons sur votre participation aux séances d'entretien kayak et du matériel.

En adhérant au club, j'atteste : savoir nager 25 m avec immersion et avoir lu et m'engager à respecter le <https://www.ckcv.fr/docs/reglementinterieur.pdf>

Certificat médical de moins de 6 mois à fournir si : première adhésion adulte ou QS avec une réponse positive ou renouvellement licence compétition tous les 3 ans.
Sinon, fournir une attestation signée de Questionnaire Santé QS Sport ci-contre.

POUR LE RENOUELEMENT D'ADHESION DES MAJEURS ATTESTATION QS SPORT

Attestation QS Sport santé pour le renouvellement d'une licence sportive FFCK
Je soussigné.e. _____ atteste sur l'honneur, avoir répondu négativement à toutes les rubriques du questionnaire de santé [QS_Sport_majeur.pdf](#).

Date : _____ **Signature :** _____

POUR LES MINEURS AUTORISATION PARENTALE et ATTESTATION QS SPORT

Je soussigné(e), Monsieur/Madame
Numéro de tél portable _____ Adresse E-mail : _____
en ma qualité de représentant

- autorise mon enfant à participer aux activités proposées par le club ;
- autorise les cadres et accompagnateurs de l'activité à prendre en charge mon enfant pour les déplacements en véhicule collectif ou particulier, lors des activités du club ;
- autorise, en cas d'urgence, les cadres et responsables du club à prendre les mesures les dispositions médicales nécessaires pour mon enfant ;
- autorise le Canoë-Kayak Club de Vannes à réaliser et diffuser des prises de vues (photos - vidéos) et autres réseaux sociaux du club sans avoir droit à une compensation (cession de droit à l'image). (barrer si refus) ;
- autorise/n'autorise pas (barrer la mention inutile) mon enfant à quitter le club seul après la fin des activités ;

ATTESTATION

Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur

- atteste sur honneur qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé [QS_Sport_mineurs.pdf](#) relatif à son état de santé et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques ;
- Afin de respecter le secret médical, le questionnaire de santé renseigné ne doit pas être remis au club ni à la FFCK.

Date : _____ **Signature du représentant légal :** _____

