



# AVIRON TOULONNAIS

## Fédération Française d'Aviron

### BULLETIN INSCRIPTION SAISON .....

Aviron Adultes  Aviron Jeunes  Aviron Santé  Avifit  Stage

NOM..... PRENOM.....  
Né (e) le..... à.....  
Adresse .....  
Code Postal ..... Ville .....  
Téléphone .....  
Email ..... @ .....  
(à compléter lisiblement pour recevoir votre licence)

#### AUTORISATION PARENTALE (Mineurs)

Je soussigné(e) (nom/prénom).....  
Téléphone (personne à joindre).....  
- autorise mon enfant ..... à s'inscrire à l'Aviron Toulonnais  
- autorise l'Aviron Toulonnais à publier l'image de mon enfant dans le cadre des supports de communication du club ou de la presse sportive  OUI  NON  
Toulon, le ..... Signature du représentant légal :

#### Je déclare

- avoir pris connaissance du règlement intérieur du club
- savoir nager et être en mesure de présenter un brevet de natation

J'autorise l'Aviron Toulonnais à publier mon image dans le cadre des supports de communication du club ou de la presse sportive  OUI  NON

Toulon, le ..... Signature :

*(Nota : les inscriptions sont valables jusqu'au 31 août de la saison en cours)*

#### Documents à joindre au bulletin d'inscription :

- 1 photo d'identité (si pas déjà fournie lors d'une première inscription)
- 1 certificat médical d'aptitude à la pratique de l'aviron (+ compétition)
- 1 attestation test anti-panique et attestation brevet natation
- Le règlement intégral de la cotisation

#### Cadre réservé à l'administration

Licencié FFSA le ..... N° de licence .....

Documents manquants au dossier.....  
Règlement effectué en espèces  par chèque(s)  (n° et montant du/des chèques)  
.....  
.....