



Bulletin d'inscription à l'Association THE paddle club

Nom

Prénom

Adresse

Code postal Ville

Date de naissance

Téléphone

Email

Je m'inscris en tant que :

- | | |
|---|------------------------------|
| <input type="radio"/> Membre ordinaire | cotisation annuelle : 150.00 |
| <input type="radio"/> Membre apprenti / étudiant | cotisation annuelle : 120.00 |
| <input type="radio"/> Membre Couple | cotisation annuelle : 250.00 |
| <input type="radio"/> Membre Famille (un ou deux adulte(s) avec enfants) | cotisation annuelle : 300.00 |
| <input type="radio"/> Membre Junior (avec entraînements – jusqu'à 16 ans) | cotisation annuelle : 100.00 |
| <input type="radio"/> Je suis intéressé par la location d'une place sur un rack | cotisation annuelle : 100.00 |

Les frais d'inscriptions se montent à 30 frs par pers/adulte uniquement la 1^{ère} année

Décharge

En cochant cette case, je certifie être médicalement apte à la pratique du Stand Up Paddle et que je sais nager seul un minimum de 50 mètres sans difficulté. En conséquence, je dégage THE paddle club Villeneuve de toute responsabilité en cas d'accident me survenant, ou provoqué par suite de mon éventuelle inaptitude physique ou médicale ou non respect des consignes de l'association THE paddle club. J'atteste que je suis couvert par une assurance de responsabilité civile qui couvre les dommages que je pourrais causer à autrui et que je suis au bénéfice d'une assurance accident personnelle.

Autorisation parentale (si nécessaire)

En cochant cette case, je certifie autoriser mon enfant à suivre les sessions découvertes et/ou les entraînements juniors de THE paddle club Villeneuve et dégage THE paddle club Villeneuve de toute responsabilité. Je certifie que mon enfant est médicalement apte à la pratique du Stand Up Paddle et qu'il sait nager seul un minimum de 50 mètres sans difficulté. En conséquence, je dégage THE paddle club Villeneuve de toute responsabilité en cas d'accident lui survenant, ou provoqué par suite de son éventuelle inaptitude physique ou médicale ou non respect des consignes de l'association THE paddle club. J'atteste que mon enfant est couvert par une assurance de responsabilité civile qui couvre les dommages qu'il pourrait causer à autrui et qu'il est au bénéfice d'une assurance accident personnelle.

Règlement du club

En cochant cette case, je certifie avoir pris connaissance du règlement de l'association THE paddle club et je m'engage à le respecter.

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis sur le présent document.

Fait à

le

Signature

A envoyer à : THE Paddle Club , Secrétariat, Jocelyne Dinten, Ch..du Tortiguet 5 1844 Villeneuve