



## Bulletin d'adhésion Saison 2020/2021

### Photo

Obligatoire pour tout  
nouvel inscrit et pour  
les compétiteurs

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

(ATTENTION, licences envoyées par courriel **uniquement** >>> **écrire lisiblement** votre adresse mail)

Adresse : \_\_\_\_\_

### Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

### Règlement

Droits d'entrée	Cotisation *	Assurance **	Droits de mutation ***	TOTAL

\* Précisez la catégorie : Loisir, Jeune, Junior, Sénior, Étudiant, Chômeur, Licence D

\*\* Votre licence intègre l'assurance "indemnisation des dommages corporels" de base (consultable sur la page [http://www.marnejoinville.org/IMG/pdf/847\\_ffaviron-maif-garanties-accordees-par-assurance\\_1.pdf](http://www.marnejoinville.org/IMG/pdf/847_ffaviron-maif-garanties-accordees-par-assurance_1.pdf))

Voulez-vous souscrire en plus l'assurance *I.A.sport+* à 11,12 € ?.....  Oui  Non

\*\*\* Changement de club (20 €).....  Oui  Non

### Chèque à l'ordre de l'AMJ :

Banque : \_\_\_\_\_ Numéro : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_

## Pièces à fournir avec ce bulletin

### *Première inscription*

- **Certificat médical** avec la mention « non contre-indication à la pratique de l'aviron en compétition »
- **Brevet de natation** de 50 m
- **Bordereau rempli de l'assurance I.A. sport+** même si vous n'y souscrivez pas
- **Autorisation concernant le droit à l'image**
- *Pour les compétiteurs* suivant un traitement thérapeutique : demande d'autorisation pour usage thérapeutique (à voir sur [www.aflid.fr](http://www.aflid.fr))

### *Réinscription*

- **Certificat médical** avec la mention « non contre-indication à la pratique de l'aviron en compétition » si vous en avez fourni un il y a plus de 3 ans ou si vous avez répondu Non à l'une des questions du Questionnaire de santé ; sinon, l'**Attestation QS-Sport** suffit
- **Bordereau rempli de l'assurance I.A. sport+** même si vous n'y souscrivez pas
- *Pour les compétiteurs* suivant un traitement thérapeutique : demande d'autorisation pour usage thérapeutique (à voir sur [www.aflid.fr](http://www.aflid.fr))

## Propriétaires

Possédez-vous :

- Un bateau :  Oui  Non (Si oui, préciser nom du bateau et des co-propriétaires éventuels.)
- Des avirons :  Oui  Non

## Signature

Je déclare avoir lu le règlement intérieur de l'association (consultable sur [www.marnejoinville.org/IMG/pdf/reglement\\_interieur\\_2019\\_version\\_finale.pdf](http://www.marnejoinville.org/IMG/pdf/reglement_interieur_2019_version_finale.pdf)).

Je déclare avoir pris connaissance des garanties accordées par l'assurance FFA/MAIF et été informé, par les documents consultables sur cette page [http://www.marnejoinville.org/IMG/pdf/847\\_ffaviron-maif-garanties-accordees-par-assurance\\_1\\_.pdf](http://www.marnejoinville.org/IMG/pdf/847_ffaviron-maif-garanties-accordees-par-assurance_1_.pdf) des conditions de garantie de l'assurance de base couplée à la licence et qu'il m'appartient de souscrire une assurance complémentaire si je les juge insuffisantes (MAIF IA+ dans ce cadre, ou autre auprès de mon assureur).

Je déclare savoir nager. Signature obligatoire : \_\_\_\_\_

*Pour les compétiteurs* : dans le cadre de la lutte anti-dopage, je m'engage à indiquer à mon médecin que je pratique une activité sportive en compétition. Signature obligatoire : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

*L'adhésion ne devient définitive qu'après agrément du Comité Directeur, qui est considéré comme acquis au bout de 3 mois.*