

BULLETIN D'ADHESION 2026

Nom : _____ Prénom : _____

Genre : Homme ☐ Femme ☐ N° licence FFCK : _____

Né(e) le : / / à : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Téléphone : _____ Mobile : _____

Email : @

Type de Licence :

Jeune – né en 2007 et après
Licence 12 mois 134€

Adulte – né en 2007 et avant
Licence 12 mois 156€

VORAY CANOE KAYAK
8, Rue du Moulin 70190 VORAY SUR L'OGNON
Tel : 07 68 86 35 61
Email : vorayck@gmail.com

Personne à prévenir en cas d'urgence:

NOM **N° Téléphone**.....

Adresse.....

- **J'atteste** que je suis apte à nager au moins 25m et à m'immerger.
- **J'autorise** le représentant du club à prendre, le cas échéant, toutes les mesures utiles pour une intervention médico-chirurgicale d'urgence.
- **Je reconnais** avoir pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été remis et affiché dans les locaux de VORAY CK
- **J'autorise** la diffusion sur le site internet (<http://vorayck.fr>) et les réseaux sociaux (Facebook, Instagram...) de l'association des photographies et vidéos prises dans le cadre des activités du club. Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom.

Production d'un certificat médical attestant l'absence de contre-indication :

- à la pratique du Canoë-Kayak et de ses disciplines associées (ou autre APS) en loisirs
oui ☐ non ☐
- Production d'un certificat médical attestant l'absence de signe clinique apparent contre-indiquant la pratique du CK et de ses disciplines associées en compétition dans sa catégorie d'âge :
oui ☐ non ☐

Date et signature précédées de la mention " lu et approuvé "

*L'adhérent peut exercer son droit d'accès : Loi Informatique & Libertés.
Il autorise la F.F.C.K à utiliser ses coordonnées dans le cadre de la loi.*

Autorisation pour les mineurs:

Je soussigné(e) Monsieur ou Madamedemande l'inscription de mon fils ma fille
.....au club **VORAY CK**

- **Autorise** mon enfant à participer aux sorties organisées dans le cadre de l'entraînement ou de la compétition
- **Atteste** que mon enfant est apte à nager au moins 25m et à s'immerger.
- **Autorise** le représentant du club à prendre, le cas échéant, toutes mesures utiles pour une intervention médico-chirurgicale d'urgence
- **Autorise** les responsables de VORAY CK à faire procéder à prise de sang et d'urine en cas de contrôle anti-dopage pendant les activités de l'association.
- **Autorise** la diffusion sur le site de l'association (<http://vorayck.fr/>) des photographies de mon enfant prises dans le cadre des activités du club. Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom.

Date et signature précédées de la mention " lu et approuvé "

VORAY CANOE KAYAK
8, Rue du Moulin 70190 VORAY SUR L'OGNON
Tel : 07 68 86 35 61
Email : vorayck@gmail.com