



FICHE D'INSCRIPTION

Année 2025-2026



ACMG - 16 CHEMIN DE LA BAIGNADE 45 200 MONTARGIS - 06.70.18.35.47 - C45004@FFAVIRON.FR

NOM : -----

Prénom : -----

Adresse : -----

Code postal : -----

Ville : -----

Port : -----

Fix : -----

Date de naissance : -----

Lieu de naissance : -----

Adresse Mail : -----

Photo
récente pour
les
nouveaux

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du club (consultable dans nos locaux et sur notre site web) et je m'engage à le respecter. Je déclare être capable de nager 25 mètres et de m'immerger. (Déclaration sur l'honneur)

L'ACMG a l'obligation de vous informer de la possibilité de souscrire à une assurance corporelle complémentaire facultative sur l'espace licencié du site FFAviron

J'autorise/J'e n'autorise pas⁽¹⁾ l'Aviron Club Montargis Gâtinais à utiliser mon image dans le cadre d'articles d'aviron publiés dans la presse et sur tout support de communication (écrit, web, vidéo...).



À...-----, Le -----

Signature de l'adhérent ou de son représentant légal :

PIÈCES À JOINDRE À LA FICHE D'INSCRIPTION

- Pour les nouveaux adhérents seulement :
 - Une photo d'identité récente.
 - Un certificat médical de moins de 6 mois obligatoire (à fournir au plus tard 1 mois après l'inscription.)
- Pour le renouvellement de licence :
 - Un certificat médical de moins de 3 ans + cerfa_15699-01 obligatoire

La visite médicale peut être passée gratuitement au Centre Médico-sportif Municipal : 06.49.25.22.78

- Cotisation (chèque(s) bancaire(s) à l'ordre de l'ACMG ; Tickets CAF ; Chèques Vacances, Chèques Sports, Espèces).
- Autorisation parentale, pour les mineurs (obligatoire).

⁽¹⁾ Rayer la mention inutile. L'absence de réponse induit l'acceptation de la diffusion d'image.

Les informations demandées sont nécessaires à votre souscription à l'ACMG. Conformément à la Loi Informatique et liberté du 6 janvier 1978 (art. 27), vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au secrétariat de l'ACMG.

N° de licence:

Date : / /

Règlement par: chèque - T.Caf - Chèque Vac-Sport - Espèce