FICHE D'INSCRIPTION

Année 2023-2024

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

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

CODE POSTAL : _____

VILLE : _____

TÉL PORTABLE : _____

TÉL FIXE : _____

Date de naissance : ...../...../..... Lieu naissance : _____

ADRESSE MAIL : _____

Photo récente pour les nouveaux adhérents

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.

J'autorise/Je 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 :

PIECES A JOINDRE A LA FICHE D'INSCRIPTION

- Pour les nouveaux adhérents seulement : une photo d'identité récente.
- Certificat médical de moins de 3 mois obligatoire à fournir au plus tard 1 mois après l'inscription.
  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*

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