

1, quai André Duranton
33350 Castillon-la-Bataille
avironcastillon@gmail.com

Club ouvert tout au long de l'année

BULLETIN DE DECOUVERTE DE L'AVIRON



Nom : Prénom : Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Téléphone : --.....-..... Email :

Coordonnées des parents pour les mineurs, si différent du mineur :

.....téléphone : --.....-.....

TOUS LES CHAMPS SONT OBLIGATOIRES

1 Je déclare adhérer au Rowing Club Castillonnais et m'engage à me conformer aux statuts et règlement intérieur du club.

2 J'autorise le club à utiliser mon image pour la promotion du club.

3 J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et du règlement de sécurité et m'engage à les respecter.

4 J'atteste savoir nager 25 mètres avec immersion temporaire de la tête.

Date :/...../.....

Nom :Prénom :

Et signature :

Je souhaite adhérer à la catégorie suivante pour ma pratique de l'aviron au sein du Rowing Club Castillonnais :

Licences « Découverte »	
Découverte 1 mois	Découverte 3 mois
35 € <i>Dont 15,50 € pour la FFA</i>	90 € <i>Dont 23 € pour la FFA</i>
☐ Questionnaire de santé ☐ Assurance Si mineur, fournir en plus : ☐ Autorisations et Attestations ☐ Attestation de savoir nager en sécurité	☐ Questionnaire de santé ☐ Assurance Si mineur, fournir en plus : ☐ Autorisations et Attestations ☐ Attestation de savoir nager en sécurité
Règlement : Espèces ☐ Chèque ☐ HelloAsso ☐ Virement ☐ RIB du RCC : FR 76 1558 9335 7707 8142 4904 001 CMBRFR2BXXX	

Date :

Signature du licencié :