



AVIRON du TRIEUX
23 place du Centre
22740 Lézardrieux
avirondutrieux@gmail.com

AUTORISATION PARENTALE

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM & PRENOM :

TELEPHONE :

<< Je soussigné(e) Madame/Monsieur ... *NOM & PRENOM*

Autorise mon enfant *NOM & PRENOM*

à faire partie de l'Aviron du Trieux comme membre actif.

Certifie que mon enfant sait nager et dégage la responsabilité Club d'Aviron du Trieux le cas échéant.

Je joins un brevet de natation (50m.sans reprendre pieds, départ sauté)

M'engage à faire respecter par mon enfant les règlements établis par les statuts et le règlement intérieur, les modalités de fonctionnement du club et les décisions du Comité Directeur.

Autorise les membres du club d'Aviron du Trieux ou les parents des rameurs à transporter mon enfant dans leur véhicule ou ceux du club lors de sa participation à une compétition ou à un stage.

Autorise les responsables d'Aviron du Trieux à faire pratiquer en mon nom toute intervention chirurgicale nécessaire après avis médical, en cas d'accident ou de maladie, pendant les séances d'entraînement, stage ou déplacement en compétition.

Autorise le Club d'Aviron du Trieux à utiliser l'image de mon enfant dans le cadre de sa communication.

Prends note que toute inscription est définitive et correspond à une adhésion à une association Loi 1901 et non au paiement de prestations. Il ne sera donc effectué aucun remboursement partiel ou total de la cotisation.

Assurances

Conformément à l'article 37 de la loi n°84-610 du 16 juillet 1984 modifiée, le Club d'Aviron du Trieux a souscrit une police d'assurance couvrant sa responsabilité civile, celle de ses préposés et celles des pratiquants du sport. Cette police a été souscrite auprès de la MAIF.

Par ailleurs, au terme de l'article 38 de cette même loi,

<< Je soussigné(e) Madame/Monsieur *NOM & PRENOM*

Reconnaît :

- avoir été informé par le Club d'Aviron du Trieux de l'intérêt pour mon enfant de souscrire un contrat d'assurance de personne ayant pour objet de proposer des garanties forfaitaires en cas de dommages corporels (individuelle -accident)

- avoir pris connaissance des formules de garanties proposées par la MAIF à travers l'assurance fédérale contrat n 1775 BSN. Je souscris à cette assurance comprise dans l'inscription.

- avoir pris connaissance de l'opportunité de contracter pour mon enfant une assurance individuelle complémentaire auprès de la MAIF, appelée IA SPORT+, pour un montant de 11.34€.

Fait à

Date :

Signature