

**Fiche de renseignements et d'inscription
ADULTE au club CONCARNEAU
CORNOUAILLE CANOË-KAYAK (CCCK)**

SAISON 20.....

**LICENCE DÉCOUVERTE
(septembre à décembre)**

NOM : PRÉNOM :

NÉ(E) LE / / À homme femme

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

Adresse mail : @

 fixe :

 portable :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

 portable de la personne à contacter :

J'atteste que je suis apte à nager au moins 25m et à m'immerger.

AUTORISATION MÉDICALE

En cas de problème médical ou d'accident, j'autorise les responsables du club à faire appel aux services d'urgence compétents. J'autorise également les services médicaux concernés à procéder à toute intervention médicale ou chirurgicale que le diagnostic rendrait nécessaire.

DROIT À L'IMAGE

J'autorise le club et la fédération à me photographier, me filmer dans le cadre de la pratique du canoë-kayak et à utiliser les photographies, films, vidéos pour les besoins du club, conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom.

Fait à

Signature :

Le / /

Pièces à fournir lors de l'inscription :

- Fiche de renseignements ;
- Pour toute nouvelle adhésion, un certificat médical de non contre-indication à la pratique du canoë-kayak datant de moins d'un an. Pour participer aux compétitions, ce certificat devra comporter la mention "en compétition". Pour un renouvellement de licence, le licencié devra remplir un questionnaire de santé. Si l'adhérent répond « oui » à au moins une question alors le licencié devra présenter un nouveau certificat médical datant de moins d'un an. Au bout de la 3ème année d'adhésion un nouveau certificat médical datant de moins d'un an sera obligatoire.
- Règlement de l'adhésion par virement, chèques-vacances ou par chèque à l'ordre de C.C.C.K. d'un montant de 80 € ;
- Attestation de prise de connaissance du règlement intérieur daté, signé et précédé de la mention "Lu et approuvé".

Mentions légales : Les données recueillies sont enregistrées dans un fichier adhérent et transmises à la FSGT pour l'établissement des licences. Elles sont conservées 3 ans maximum. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation de leur traitement.



PREMIÈRE DEMANDE OU RENOUVELLEMENT DE LA LICENCE FSGT POUR LES MAJEUR·ES

Madame, Monsieur,

Vous pratiquez une ou plusieurs activités sportives en FSGT qui ne rentrent pas dans les activités à contraintes particulières ([article L.231-2-3 du Code du sport](#)), et vous sollicitez une première demande de licence FSGT ou son renouvellement.

Au préalable à votre demande de licence, votre club vous a remis les deux formulaires suivants :

- Le questionnaire de santé (Cerfa n° 15699*01) que vous devez renseigner et conserver
- La présente attestation que vous devez signer et remettre à votre club qui la conservera

SI VOUS AVEZ RÉPONDU « NON » à toutes les rubriques du questionnaire de santé, vous devez obligatoirement renseigner, signer et remettre à votre club la présente attestation.

SI VOUS AVEZ RÉPONDU « OUI » à au moins une rubrique du questionnaire de santé, vous devez :

- Solliciter un certificat médical auprès d'un-e médecin. Ce certificat médical devra établir explicitement l'absence de contre-indication à la pratique du-des sports que vous souhaitez pratiquer avec votre club datant de moins d'un an par rapport à la date de votre demande de licence FSGT auprès du club.
- Remettre le certificat médical à votre club qui le conservera. Par ailleurs, nous vous informons expressément que le questionnaire de santé que vous avez renseigné, vous est strictement personnel. Vous n'avez pas à le remettre à votre club. Nous vous informons aussi que les réponses apportées au questionnaire de santé par vos soins relèvent de votre responsabilité exclusive.



ATTESTATION POUR LES MAJEUR·ES

(À RENSEIGNER, À SIGNER ET À REMETTRE OBLIGATOIREMENT PAR L'ADHÉRENT·E AU CLUB)

Je soussigné·e, (Nom et Prénom du de la licencié·e) :

N° de licence FSGT : Saison sportive ou année :

Adhérent·e du club :

J'atteste sur l'honneur avoir reçu le questionnaire de santé, avoir pris connaissance des préconisations de la FSGT ci-dessus et avoir renseigné le questionnaire de santé pour les sportifs majeurs (QS-SPORT Cerfa N°15699*01) qui m'a été remis par mon club. Et, par la présente, j'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnaiss expressément que les réponses apportées par mes soins relèvent de ma responsabilité exclusive.

Fait à , le

Pour dire et valoir ce que de droit, (Signature du/de la licencié·e majeur·e)



Attestation de prise de connaissance du Règlement intérieur de l'association Concarneau Cornouaille Canoë Kayak (3CK)

Je soussigné(e), atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association Concarneau Cornouaille Canoë Kayak (3CK).

J'accepte l'ensemble des dispositions du règlement dont un exemplaire m'a été remis et je m'engage à en respecter toutes les clauses.

À le

Signature de l'adhérent, précédée de la mention « Lu et approuvé »