



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), (Nom, Prénom) :

Agissant en tant que PERE – MERE – TUTEUR¹

Adresse :

CP : Ville :

Tel (Dom) : Tel (Trav) :

Tel (Port) : Tel (Port) :

Email :

-Autorise : (Nom, Prénom) :

Sexe :

Né(e) le à :

A pratiquer le Canoë-Kayak dans le cadre de l'école de pagaie au CKCG et certifie :

- que mon enfant satisfait à l'obligation de savoir nager au moins 25 mètres et immerger (joindre un certificat de natation émanant d'une autorité compétente)
- qu'aucune contre-indication médicale ne lui interdit la pratique des sports nautiques (joindre un certificat médical de moins de trois mois).

- Atteste avoir pris connaissance des Règles de fonctionnement du Club (téléchargeable sur le site du Club)

- Autorise le Club de Canoë Kayak de Guingamp à prendre des photos et vidéos de mon enfant dans le cadre de la pratique du Canoë-Kayak et des festivités liées au Club afin de les diffuser sur internet (notamment sur son site ckcg.fr) et dans la presse.

Fait à Guingamp le

Signature

ASSURANCE

2 225 346 N

Bordereau à remettre au responsable du club

Je soussigné(e) (nom, prénom) Date de naissance

Adresse

atteste avoir pris connaissance des conditions et des garanties d'assurance ainsi que de la possibilité de souscrire une garantie complémentaire I. A. Sport+.

Je souhaite souscrire la garantie I. A. Sport+ qui se substituera, en cas d'accident corporel, à la garantie de base de la licence. J'intègre la cotisation complémentaire de **10,65 €** pour la saison 2017 au règlement de ma cotisation club. J'ai bien noté que la garantie I. A. Sport+ serait acquise à compter de la date de souscription jusqu'à la fin de période de validité de ma licence.

Je ne souhaite pas souscrire cette garantie.

Les données à caractère personnel recueillies par ce document sont obligatoires pour permettre à la MAIF la prise en compte et le suivi de votre demande. Sauf opposition de votre part, elles pourront être utilisées pour l'envoi d'informations sur les produits et services distribués par la MAIF et ses filiales, notamment en matière d'assurance et de banque, et être transmises à leurs partenaires. Conformément à la loi 78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression que vous pouvez exercer à tout moment auprès du Secrétaire général de la MAIF, CS 90000 - 79038 Niort cedex 9 ou sec-general@maif.fr. Vous pouvez également exercer votre droit d'opposition en cochant les cases ci-après : je m'oppose à l'envoi d'informations sur les produits et services distribués par la MAIF et ses filiales je m'oppose à la transmission de mes données personnelles aux partenaires de la MAIF et de ses filiales Toute réticence, fausse déclaration intentionnelle, omission ou déclaration inexacte des circonstances du risque connues de l'assuré, entraîne, selon le cas les sanctions prévues aux articles L 113-8 et L 113-9 du Code des assurances.

Fait à Le
Signature

(pour les mineurs, signature des parents ou du représentant légal)

Ci-joint : CHEQUE ESPECE AUTRE¹

Pour un montant de 153€

¹Rayer les mentions inutiles**La licence ne sera enregistrée qu'après obtention de tous les documents**

Cadre réservé au CKCG

- Fiche d'inscription
- Certificat médical
- Attestation de natation (25m) (seulement pour les nouveaux licenciés)
- Bordereau Assurance
- Cotisation de 153€ ou 163,65€