



**CANOE CLUB CAEN**  
**4, Quai Caffarelli 14000 Caen**  
**Tél. : 02 31 82 46 34**  
**Email : canoclubcaennais@wanadoo.fr**

## FICHE DE RE-INSCRIPTION

### Tarif des cotisations

Carte Canoë+ Licence Fédérale obligatoire et son assurance valable : 2009/août 2010	Cotisation à l'association	Frais totaux pour 1 seule inscription	
<b>Jeunes</b> Poussins à Cadets = 30,50€ (9 et 10 ans)-(15 et 16 ans)	<b>79,50€</b>	<b>110€</b>	
<b>Adultes</b> Juniors à Vétérans = 41,50€ ( a partir de 17 ans)	<b>88,50€</b>	<b>130€</b>	
<b>Cotisations multiples pour une même famille</b>	Deuxième cotisation et licence fédérale	Jeune	<b>100€</b>
		Adulte	<b>115€</b>
	Troisième cotisation et licence fédérale	Jeune	<b>90€</b>
		adulte	<b>105€</b>

Partie réservée à l'association  
ne rien inscrire dans ce cadre

**Règlement : chèque**

**(1)**

**Banque :**

.....

**(1).....le.../.../.....**

**N°.....**

**(2).....le.../.../.....**

**N°.....**

**(3).....le.../.../.....**

**N°.....**

**Espèce**

**Encaissé(es) par :**

**Signature**

Joindre 3 timbres pour l'affranchissement d'un courrier normal.

\*Nom..... \*Prénom..... \*né le ..../..../.....

\*Adresse .....

.....

\*Téléphone : ..../..../..../..../.... \*E.mail : .....

### Attestation des parents pour les mineurs

Je soussigné Nom..... Prénom..... agissant en qualité de père,  
mère, tuteur,

- Autorise : Nom..... prénom..... à participer à toutes les activités organisées par le Canoë Club Caen.
- Je prends note qu'aucun remboursement ne sera effectué en cas d'arrêt de la pratique sportive.
- En cas d'accident, j'autorise tout accompagnateur de l'association à prendre les mesures d'urgence, y compris l'hospitalisation et demande de faire prévenir :

Nom..... prénom.....

Adresse..... Tél.:..../..../..../..../.....

\*Fait à ..... le.....Signature :

### **DOCUMENTS A JOINDRE PREALABLEMENT À TOUTE INSCRIPTION**

- **Attestation médicale de non contre indication à la pratique du canoë-kayak suivant le modèle fourni par l'association (l'original sera conservé par l'adhérent et copie remise à l'association)**
- **Bordereau d'assurance à demander au club**
- **(\*) Champ Obligatoire à remplir**