



# JEUNESSE SPORT PLEIN AIR

Base nautique JEAN THUILLER 17, rue Pasteur 53100 Mayenne  
Tel : 02-43-04-18-33 courriel : [contact@kayak-mayenne.fr](mailto:contact@kayak-mayenne.fr)



## Fiche d'inscription 2018

Nom :..... Prénom :.....  
 Date de naissance:..... Lieu de naissance :.....  
 N° :..... Rue :.....  
 Code Postal :..... Ville :.....  
 Téléphone :..... Portable :.....  
 Adresse Mail :.....  
 Un code vous sera envoyé pour télécharger votre licence  
**Licence adulte: 99€    Licence jeune\*: 82,5€    Assurance complémentaire I.A sport+ : 10,65 €**  
 \* Pour les jeunes nés après 1999 c'est à dire jusqu'à Junior  
**Dans le prix de la licence est inclus la cotisation club de : 45,20 €**  
**Réduction pour les familles : 3ème cotisation :35€    4ème : 25€    etc ...**

J'atteste avoir connaissance du règlement intérieur du club .

**J'atteste avoir connaissance au dos de cette feuille, le texte relatif au droit de l' image et en conséquence.**

N' autorise pas JSPA canoë-kayak MAYENNE à utiliser mon image ou celle de mon enfant.

Autorise JSPA canoë-kayak MAYENNE à me photographier et à utiliser mon image ou celle de mon enfant

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

Je souhaite souscrire la garantie I.A qui se substituera, en cas d'accident corporel, à la garantie de base incluse dans ma licence. J'intègre la cotisation complémentaire pour la saison 2018 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.

Fait à : .....

Signature :

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

### Autorisation parentale pour les mineurs ( obligatoire )

**Je soussigné.....autorise mon fils ou ma fille.....à assister aux séances d'initiation et de sorties de plein air. En cas d'urgence, j'autorise les responsables de chaque sortie à pratiquer sur mon enfant toute intervention chirurgicale que son état nécessiterait.**

Fait à : .....

Le : .....

Signature :

( signature des parents ou représentants légal )

**A remettre au club lors de l'inscription :** le brevet de 25 mètres , le certificat médical et le règlement suivant la formule choisie à l'ordre de JSPA canoë-kayak.