



Union Sportive de Joigny

Section Aviron

BULLETIN D'INSCRIPTION

SAISON 2024 - 2025



<http://aviron.usjoigny.com/>

<u>À remplir par le club:</u>	CATEGORIE :	N° LICENCE :
-------------------------------	-------------	--------------

Nom : _____

Prénom : _____ Sexe : M F

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Lieu de naissance : _____ Date : ____/____/____

Email : _____@_____ Domicile : _____

Portable : _____ Professionnel : _____

**1 Photo
d'identité
récente**

J'adhère à l'USJ section Aviron pour la **saïson 2024-2025** et m'engage à respecter, et/ou à faire respecter l'enfant mentionné dans les documents suivants, notamment les statuts de l'USJ, le règlement intérieur de l'USJ section Aviron, le règlement de sécurité de la Fédération Française d'Aviron qui m'ont été présentés dans le dossier d'inscription ou sur les sites web de l'USJ, de la fédération, et dont j'ai pris connaissance.

Je déclare sur l'honneur savoir bien nager (brevet de natation pour les mineurs) et être apte à la pratique de l'aviron.

Je prends bonne note que l'USJ section Aviron, association "loi 1901", étant gérée par des bénévoles, il m'appartient de participer à la vie du club et, en particulier, à l'entretien du matériel et de ses installations.

J'accepte de recevoir des courriels provenant de l'USJ Aviron ainsi que de ses institutions et partenaires.

TOUTE INSCRIPTION EST DÉFINITIVE ET CORRESPOND À UNE ADHÉSION À UNE ASSOCIATION DE LOI 1901 ET NON À PAIEMENT DE PRESTATIONS. IL NE PEUT DONC ÊTRE EFFECTUÉ DE REMBOURSEMENT TOTAL OU PARTIEL.

MONTANT À PAYER

DROIT D'ENTRÉE 1 ^{ère} inscription (30 €) :	OFFERT
LICENCE / COTISATION :	€
OPTION "MAIF, I.A SPORT" (non obligatoire):	€
TOTAL :	€

JOINDRE :

Paiement par chèque bancaire à l'ordre de l'USJ-Aviron

- L'attestation questionnaire de santé ou un certificat médical portant la mention "aptitude à la pratique de l'aviron". Ne pas oublier par la suite de faire signer votre licence par un médecin et d'y coller une photo d'identité (obligation de la FFA) ;
- Le coupon de la MAIF pour l'assurance complémentaire sur lequel est indiqué **OUI** ou **NON** concernant la prise de la garantie supplémentaire ;
- Pour les enfants, un brevet de natation délivré par un maître-nageur ;
- Pour les personnes pouvant bénéficier d'une aide, à l'accès au club, les justificatifs correspondants ;
- Cette fiche d'inscription accompagné du complément adulte ou enfant, d'une photo d'identité et de votre règlement.

Je soussigné : _____

Fait à : _____, le : ____/____/____

Signature :

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, et de suppression des données qui vous concernent.

Pour les mineurs uniquement

Coordonnées du (des) responsable(s) légal (légaux) :

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse (si différente) : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Email : _____ @ _____ Domicile : _____
📱 Portable : _____ 📠 Professionnel : _____
Email de l'enfant: _____ @ _____
Email du/de la responsable légal(e) : _____ @ _____

Je soussigné(e), _____

Père, Mère, Tuteur (rayer les mentions inutiles) de : _____

AUTORISATION À PRATIQUER

L'autorise à participer aux activités aviron, aux stages, ainsi qu'aux compétitions et déplacements organisés par l'USJ section Aviron, et m'engage à déléguer tout pouvoir au président de l'Association lors de ces manifestations.

Signature, _____

ATTESTATION SUR CONDITIONS D'ACCUEIL AU CLUB

Atteste avoir été averti de m'assurer de la présence d'un responsable (dirigeant du club, encadrement sportif,...) chaque fois que je laisserai mon enfant pour une séance. L'USJ-Aviron ne pourra être tenue pour responsable en cas de problème si l'enfant a été laissé seul avant et/ou après les séances.

Signature, _____

NB: À l'issue de l'entraînement, pour des raisons de sécurité, les mineurs devront attendre leurs parents au club où les parents sont priés de venir les chercher **AVANT l'heure de fermeture du club.**

AUTORISATION D'HOSPITALISATION

Déclare autoriser les responsables de l'USJ-Aviron à prendre toutes dispositions nécessaires en cas d'accident et d'hospitalisation éventuelle.

Personne à prévenir en cas d'accident (nom, adresse, n° de téléphone) :

Signature, _____

AUTORISATION DE TRANSPORT

Autorise les accompagnateurs à transporter, dans leur véhicule personnel, l'enfant nommé ci-dessus, pour participer aux déplacements de l'USJ Aviron.

Signature, _____

COMMUNICATION INTERNE ET EXTERNE

Autorise / n'autorise pas (*rayer la mention inutile*) l'enfant à utiliser un compte USJ sans restriction.

Signature, _____

NB : lors de la prise d'une licence annuelle, chaque adhérent mineur dispose d'un compte USJ restreint qui permet :

- de recevoir de la communication du club sur l'adresse courriel indiquée sur la fiche d'inscription (qui reste masqué tant que le destinataire ne répond pas). Toutefois, le destinataire se doit de répondre lorsque le courriel provient de l'encadrement sportif et/ou d'un membre du bureau (direction du club).
- la connexion au calendrier électronique du club.

DROIT À L'IMAGE

Autorise l'USJ-Aviron à utiliser et à diffuser, à titre gratuit et non exclusif, les photos et/ou vidéos représentant l'enfant désigné ci-dessus, prises lors des activités du club, ainsi qu'à les exploiter en partie ou en totalité à des fins de publication internes et/ou externes sur tout support à sa convenance : journaux, plaquette, site internet du club.
Vous pouvez vous y opposer. Cependant, le club peut refuser l'inscription de l'enfant s'il ne s'estime pas techniquement en mesure d'effacer l'enfant des photos et/ou vidéos réalisées. Cette autorisation est donnée à titre gracieux pour une durée de 4 ans et pour la France.

Signature, _____

RÈGLEMENTS

M'engage à respecter et à faire respecter par l'enfant mentionné plus haut, les documents joints à ce dossier d'inscription, dont le règlement de sécurité de la FFA et le règlement intérieur du l'USJ Aviron.

Signature, _____