



# Cercle de l'aviron de Chalon Sur Saône

Fédération Française d'Aviron – Ligue Bourgogne Franche Comté

Obligatoire  
pour les  
Nouveaux  
adhérents

## BULLETIN D'INSCRIPTION

## Groupe Chalonnais de la Retraite Sportive

SAISON 2018 / 2019

Inscription

renouvellement



*(Écrire lisiblement et en majuscules – votre licence vous sera transmise par mail ainsi que toutes les infos du club)*

Nom ..... Prénom .....

Né(e) le ..... Sexe  F  M

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

Tel Mobile de l'adhérent ..... Mail de l'adhérent .....

Taille de Tee-Shirt : S , M , L , XL , XXL

L'attestation de licence vous parviendra par courriel à votre adresse électronique indiquée ci-dessus. Vous pourrez aussi la télécharger au format PDF et l'imprimer à tout moment et en tout lieu à partir de votre espace personnel sur le site [avironfrance.fr](http://avironfrance.fr).

📧 Pour confirmer l'adresse électronique envoyer à [secretariat.cercle.aviron@gmail.com](mailto:secretariat.cercle.aviron@gmail.com) une demande d'inscription.

Si vous n'avez pas d'adresse électronique, vous pourrez obtenir votre attestation de licence par l'intermédiaire du club. Droit d'accès à l'information : Les données vous concernant font l'objet d'un traitement informatisé dans les conditions fixées par la loi n°7817 « informatique et liberté » du 6 janvier 1978. Il vous est possible d'exercer votre droit d'accès et de vérification dans les conditions visées à l'article 26 de la loi du 6 janvier 1978.

### La cotisation comprend :

- 📧 La licence fédérale et l'assurance individuelle, en option l'Assurance complémentaire I.A. Sport +\*
- 📧 L'initiation et le perfectionnement technique,
- 📧 Un Tee-Shirt CAC,
- 📧 Un bon de réduction de 10€ à faire valoir dans le magasin Leclerc Lux,
- 📧 L'accès aux équipements et l'utilisation du matériel spécifique à la pratique de l'aviron aux horaires indiqués.

\*Assurance complémentaire I.A. Sport + :

Voir la Notice individuelle MAIF – FFA (téléchargeable sur le site du CAC)- Si vous choisissez de souscrire à l'assurance complémentaire optionnelle, le montant (10.79 € pour la saison 2017-2018) doit être ajouté au montant de la cotisation et doit être réglé lors de l'inscription

<b>Droit d'entrée</b>	Être affilié à la Retraite Sportive Chalonnaise	
<b>Licence Annuelle</b>	Valable jusqu'au 31/08/2019	65,00 €
<b>Assurance complémentaire I.A. Sport +</b>	Optionnelle, à rajouter à la Licence	10,79€

📧 **Règlement : possible en 2 fois :**

1<sup>er</sup> chèque le mois de l'inscription

Chèques à l'ordre du Cercle de l'Aviron de Chalon - Chèques vacances – Coupons sports

**NOTA :**

Toute inscription est définitive et correspond à une adhésion à une association de loi de 1901 et non pas à un paiement de prestations. Aucun remboursement, même partiel, ne pourra donc être effectué

**Cercle de l'Aviron de Chalon Sur Saône - rue d'Amsterdam - Base Nautique Adrien Hardy - 71100 CHALON/SAONE**

**Tél. 03 85 41 30 04 - e-mail : [secretariat.cercle.aviron@gmail.com](mailto:secretariat.cercle.aviron@gmail.com)**

**Web <http://www.cercle-aviron-chalon.fr>**

## ENGAGEMENTS

-  J'ai pris connaissance des règles de sécurité affichées,
-  J'ai pris connaissance de la charte loisir, des horaires et des séances proposées 2018.2019 dans le document ci-joint (document à garder),
-  Je m'engage à vérifier que ma condition physique ne m'expose pas à des risques médicaux lors de la pratique de l'aviron,
-  Je certifie savoir nager 50 mètres en eau profonde et être capable de m'immerger.
-  Je m'engage avoir répondu par la négative au Questionnaire de Santé « QS-SPORT » dans le cas contraire fournir un certificat médical,\*
-  Je m'engage à me conformer aux règlements établis par les statuts, aux modalités de fonctionnement du Club, et aux décisions du Comité directeur,
-  Je m'engage à respecter le matériel du club,
-  Je m'engage à **respecter l'utilisation des locaux, vestiaires, sanitaires et salle de musculation** suivant les règles établies par le Grand Chalon et le CAC,
-  Autorise le CAC à utiliser mon image dans le cadre d'articles d'aviron publiés dans la presse ou sur internet,
-  Je m'engage à fournir un dossier complet avant toute sortie sur l'eau et accès à la salle de musculation.

Signature de l'adhérent  
<<Mention lu et approuvé>>

### *\*Concerné par le renouvellement de licence*

La présentation d'un certificat médical d'absence de contre-indication est exigée tous les trois ans, c'est à dire lors d'un renouvellement de licence sur trois. Le sportif, ou son représentant légal (pour les mineurs), renseigne un questionnaire de santé dont le contenu est précisé par arrêté du ministre chargé des sports lorsqu'un certificat médical n'est pas exigé. Le questionnaire de santé permettant le renouvellement de la licence à partir du 1er juillet 2017 est intitulé « QS-SPORTS ». Ce questionnaire est homologué, il est disponible sous la forme d'un formulaire cerfa n° 15699\*01. Le QS-SPORT ne doit pas être remis à la fédération lors de la demande de renouvellement de la licence. Le sportif ou son représentant légal doit toutefois attester auprès de la fédération avoir répondu par la négative à chacune des rubriques du QS-SPORT.

## PIECES A JOINDRE

Le bulletin d'inscription complété.....	<input type="checkbox"/>
Une photo d'identité pour les nouveaux adhérents .....	<input type="checkbox"/>
<b>Nouveaux licenciés :</b> Un certificat médical d'aptitude à la pratique de l'aviron datant de moins de 3 mois (obligatoire) à fournir au Groupe Chalonnais de la Retraite Sportive .....	<input type="checkbox"/>
<b>Renouvellement de licence :</b> atteste avoir répondu par la négative à chacune des rubriques du QS-SPORT. Dans le cas contraire fourni un certificat médical. <i>Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>	<input type="checkbox"/>
Coupon détachable de l'assurance complémentaire I.A. Sport+ proposé par la FFA (notice individuelle dommages corporels) complété.....	<input type="checkbox"/>

# Cercle de l'aviron de Chalon Sur Saône



Fédération Française d'Aviron – Ligue Bourgogne Franche Comté



**Document à conserver**

## Groupe Chalonnais de la Retraite Sportive

**SAISON 2018.2019**

### Admission et cotisation

la cotisation annuelle comprend :

- 🕒 La pratique de l'aviron durant la saison,
- 🕒 Le coût de la licence fédérale et de l'assurance individuelle,
- 🕒 Un Tee-Shirt CAC,
- 🕒 Un bon de réduction de 10€ à faire valoir dans le magasin Leclerc Lux,
- 🕒 L'accès aux locaux du CAC, ainsi que l'utilisation du matériel sportif, effectués aux horaires suivants :

### Horaires et séances proposées

**Mardi de 09h00 à 12h00**

Séance en bateau

**Vendredi de 09h00 à 12h00 (initiation)**

Séance en bateau

**Renseignements : s'adresser à  
Gérard MAINET ☎️ 0671011703**

TARIFS \*

<b>Droit d'entrée</b>	Être affilié à la Retraite Sportive Chalonnaise	
<b>Licence Annuelle</b>		65,00 €
<i>Assurance complémentaire I.A. Sport +</i>	Non obligatoire, à rajouter à la Licence	10,79 €

### Pièces à fournir :

- 🕒 1 photo d'identité pour les nouveaux adhérents
- 🕒 Bulletin d'inscription (à récupérer au club ou à télécharger sur le site internet).
- 🕒 L'Attestation du questionnaire QS-SPORT ou un certificat médical (de non contre-indication à la pratique de l'aviron) pour les nouveaux adhérents ou en cas de négative à l'attestation QS-SPORT
- 🕒 Optionnel : Assurance Complémentaire I.A. Sport+ proposée par la FFA

Cercle de l'Aviron de Chalon Sur Saône - rue d'Amsterdam - Base Nautique Adrien Hardy - 71100 CHALON/SAONE

Tél. 03 85 41 30 04 - e-mail : [secretariat.cercle.aviron@gmail.com](mailto:secretariat.cercle.aviron@gmail.com)

Web <http://www.cercle-aviron-chalon.fr>

# CERTIFICAT MEDICAL

## de non contre-indication à la pratique sportive

Je soussigné(e) .....

Docteur en Médecine, n° d'agrément : .....

Certifie avoir examiné ..... né(e) le .....

et n'avoir constaté à ce jour , aucun signe clinique apparent contre-indiquant la pratique des sports suivants en compétition :

basket-ball	tennis de table	cross	
football	aviron	cyclisme	
handball	canoé-kayak	vtt	
volley-ball	course d'orientation	natation	
danse	triathlon	bike and run	
tennis	biathlon	pratique en compétition de la course à obstacles	

Fait à ..... le .....

Cachet et signature du médecin



**ATTESTATION  
QUESTIONNAIRE DE SANTE « QS-SPORT »**

Dans le cadre du renouvellement de la licence FFA et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFA,  
Je soussigné(e) M/Mme

..... atteste avoir  
renseigné(e) le questionnaire de santé QS-Sport Cerfa N° 15699\*01 et avoir répondu par la  
négative à toutes les questions.

Date et signature du licencié(e)