

# U. S.V. CLUB CANOË KAYAK



Rue Geoffroy Martel – 41100 Vendôme

Tél. : 06 76 57 53 46

Site : [usv-cck.com](http://usv-cck.com)

Mail : [kayak-vendome@usv-cck.com](mailto:kayak-vendome@usv-cck.com)



**Bulletin d'inscription – Première Adhésion « 4 Mois »**

*photo ici*

*septembre 2021 à décembre 2021*

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

N° de CC+ : \_\_\_\_\_ ( numéro de carte de Canoë Plus )

N° de SS : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Est à jour de ses vaccinations obligatoires. OUI-----NON-----

Photocopie du carnet de vaccination OUI-----NON-----

---

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

Tarifs : **Première adhésion : du 1er septembre 2021 au 31 décembre 2021.**  
**Licence incluse : - de 16 ans 55 € + de 16 ans 60 €**

Fait le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à VENDÔME

Signature du titulaire :

---

**Droit à l'image : J'autorise l'utilisation des photos prises dans le cadre de l'activité du club pour la publication sur le site du club, ou sur/dans tout autre support portant intérêt au Club.**

Fait le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à VENDÔME

Signature :

# U. S.V. CLUB CANOË KAYAK



Rue Geoffroy Martel – 41100 Vendôme

Tél. : 06 76 57 53 46

Site : [usv-cck.com](http://usv-cck.com)

Mail : [kayak-vendome@usv-cck.com](mailto:kayak-vendome@usv-cck.com)



## AUTORISATIONS

Je soussigné(e) Madame, Monsieur (\*)

NOM ..... Prénom.....

En qualité de Père, Mère, Tuteur (\*)

Demeurant .....

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

Téléphone ..... Portable .....

Autorise mon enfant .....

à participer aux stages et compétitions organisés par l'USV-CCK pendant la durée d'adhésion **2021**.

Je donne mon accord pour le moyen de transport retenu pour les déplacements et j'autorise les accompagnateurs à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence (soins divers, hospitalisation) sous réserve d'en être informé(e) dans les plus brefs délais.

**Allergies / Contre-indications : OUI / NON (\*) Si OUI lesquelles :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**J'autorise, je n'autorise pas (\*)** mon enfant à quitter seul(e) les locaux de l'USV-CCK.

Fait à Vendôme, le ..... Signature

**(\*) Rayer les mentions inutiles**