

1^{er} septembre 2025 au 31 décembre 2026

Adhérent

Nom : Prénom :
Date de naissance :/...../..... Sexe : ☐ Fille ☐ Garçon
N° de téléphone : Email :
Adresse :
.....
.....
Contact d'urgence (nom/n° de tél) :

Documents à fournir

☐ Certificat médical de non contre-indication
à la pratique du canoë-kayak de moins d'un an
(avec mention « en compétition » pour les compétiteurs).
ou ☐ « L'Attestation Santé FFCK »
si un certificat médical a déjà été
fourni à l'APACH il y a moins de 3 ans.

Règlement de la cotisation en ☐ espèces, ☐ chèque bancaire à l'ordre de l'APACH ou par ☐ virement.
(IBAN : FR76 1027 8032 2400 0143 0654 563 // BIC : CMCIFR2A)

Tarif cotisations club + licence FFCK	Individuel	2 ^{ème}	3 ^{ème} et +	
Adulte (18 ans ou plus au 1 ^{er} janvier 2026)	☐ 207 €	☐ 154 € *	☐ 107 € *	*Pour les membres d'une même famille vivant sous le même toit.
Jeune (moins de 18 ans au 1 ^{er} janvier 2026)	☐ 143 €	☐ 113 € *	☐ 75 € *	
Assurance complémentaire IASport+ (optionnel)		☐ +12 €		

Total : €

Attestation

Je soussigné, pratiquant ou son représentant légal, atteste :

- Avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'APACH et s'y conformer ;
- Être informé disposer d'un droit d'accès et de rectification pour toute information concernant le pratiquant, conformément à la loi informatique et libertés du 06/01/1978 ;
- Que le pratiquant sait nager au moins 25 mètres et s'immerger ;
- Autoriser l'APACH à utiliser les photos ou les vidéos de ses membres prises dans le cadre des activités du club dans les documents de l'association et sur ses sites internet.
- Que le pratiquant sait nager au moins 25 mètres et s'immerger
- Avoir pris connaissance que les embarcations et le matériel personnelles, entreposées au club, ne sont pas couvertes par l'assurance de l'association.

Fait à Le/...../.....
Signature du pratiquant ou de son représentant légal :

L'inscription sera prise en compte à réception du règlement de la cotisation et du certificat/attestation médical.