

ADHÉSION SAISON 2026-2027

RENOUVELLEMENT



1ère INSCRIPTION



Nom..... Prénom.....
 Adresse

 Code Postal Ville
 Tel Email
 Date naissance/...../..... Lieu de naissance.....

Certificat médical ou **Questionnaire de santé**



Assurance complémentaire (**I. A. Sport+**)



N.B. **Certificat médical** datant de moins d'un an pour 1ère inscription, ou **questionnaire de santé** rempli (toutes réponses négatives) et conservé par le pratiquant qui renouvelle son adhésion (ne remettre que l'attestation). Que vous souscriviez ou non la **garantie I. A. Sport+**, vous devez remettre le bordereau détachable complété. **Photo** pour les nouveaux adhérents : selfie accepté à adresser par email snvaviron@gmail.com.

RGPD : chaque adhérent a un droit d'accès et de rectification des données personnelles recueillies et issues de ce formulaire et qui sont conservées pendant deux ans en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents et pouvoir communiquer des informations importantes et utiles ; en aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers. Le responsable en charge de la gestion de ces données est membre du Conseil d'Administration.

Je soussigné(e),

- reconnais savoir nager 25 mètres en mer en tenue de sport, savoir m'immerger et être apte à la pratique de l'aviron,
- déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du Sports Nautiques Villefrancois(SNV) que je m'engage à respecter,
- déclare avoir été informé de la possibilité de souscrire l'option d'assurance "I.A.Sport+" au prix de 15,57€ pour la saison sportive actuelle, en plus de la cotisation habituelle pour l'assurance dommages corporels permettant d'obtenir des capitaux plus importants et des prestations supplémentaires en cas d'accident,
- autorise le club à prendre et diffuser mon image dans le cadre des activités du SNV,

Lieu :Date : Signature :

Montant total du règlement de l'adhésion (voir tableau des tarifs en cours)euros

Chèque(s) ☐	Virement ☐	HelloAsso ☐	Espèces ☐
No / No.....			

Sports Nautiques Villefrancois - La Darse 22 chemin du Lazaret 06230 VILLEFRANCHE-SUR-MER

SIRET : 419 012 513 00026 - RNA: W062000304

Tel : 06.17.94.22.31

IBAN: FR76 1910 6006 4300 8494 9201 248

Email : snvaviron@gmail.com

BIC: AGRIFRPP891