

Activité: AVIRON

Coordonnés de la personne qui réalise l'inscription⁽¹⁾

Nom:	Prénom:
Adresse:	
Code postal:	Ville:
Téléphone:	Adresse mail:

(1) La personne qui réalise l'inscription doit être une personne majeure ou un responsable légal d'un mineur.

Membres licenciés

Nom:	Né(e) le:	Adhésion	
Prénom:	N° licence FFA:	Adulte	Etudiant
	Pour ceux qui sont déjà licenciés	1an	3mois
Assurance:	Ne souhaite pas Souscrire à Assurance IA Sport Plus*		

* IA Sport Plus vient compléter l'assurance de base incluse dans la licence pour la prise en charge couvrant les dommages corporels.

Nom:	Né(e) le:	Adhésion	
Prénom:	N° licence FFA:	Adulte	Etudiant
		1an	3mois
Assurance:	Ne souhaite pas Souscrire à Assurance IA Sport Plus*		

* IA Sport Plus vient compléter l'assurance de base incluse dans la licence pour la prise en charge couvrant les dommages corporels.

Nom:	Né(e) le:	Adhésion	
Prénom:	N° licence FFA:	Adulte	Etudiant
		1an	3mois
Assurance:	Ne souhaite pas Souscrire à Assurance IA Sport Plus*		

* IA Sport Plus vient compléter l'assurance de base incluse dans la licence pour la prise en charge couvrant les dommages corporels.

Déclare que les inscrits savent nager 50 mètres

Autorise la reproduction et la représentation photographique

Lu et approuvé

Fait à:

le:

Signature:

Modalités de règlement

Montant à régler:

€

Chèque

Chèque vacances

Virement

Prélèvement

mensualités

Coordonnées bancaires:

IBAN: FR76 1551 9390 1500 0203 2630 118 **BIC:** CMCIFR2A

Formulaire à retourner par mail à l'adresses: resa@basenautiquebultiere.com