



Demande De Licence 2024

A remplir par le club

Adhésion enregistrée le _____ par _____ N° _____ Catégorie _____

Nom : _____

Adresse : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Sexe : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Situation année 2023 (rayer les mentions inutiles)

Licencié CKVML

Licencié autre club FFCK (nom du club : _____)

Non licencié FFCK.

La licence est valable du jour de la délivrance, jusqu'au 31 décembre 2024.

GRILLE D'AGE ET TARIFS DES COTISATIONS

CATEGORIE	ANNEE DE NAISSANCE	PRIX	CATEGORIE	ANNEE DE NAISSANCE	PRIX
VETERAN	1989 et avant	95 €	CADET	2008 et 2009	75 €
SENIOR	1990 à 2005	95 €	MINIME	2010 et 2011	75 €
JUNIOR	2006 et 2007	95 €	BENJAMIN	2012 et 2013	75 €
			POUSSIN	2014 et 2015	75 €

Indiquer le choix : LOISIR COMPETITION

Avantage famille : Tout titulaire d'une Licence permet à 2 membres de sa famille d'accéder à 2 Licences Loisir au tarif de 55 € par licence.

Assurance Complémentaire I.A.Sport+ (11,12 €) : NON OUI (Joindre bordereau signé)

Je déclare sur l'honneur savoir nager 25 m et m'immerger.

Pour la navigation en dehors des séances encadrées par un moniteur diplômé du club, je décharge le club de toute responsabilité et m'engage à n'utiliser que mon matériel personnel.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur, ainsi que l'arrêté du 4.05.1995, et m'engage à respecter ceux-ci (port des équipements de sécurité).

Date :

Signature :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) _____ autorise mon fils, ma fille à pratiquer le Canoë-Kayak au club CKVML. Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Date :

Signature :

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) _____ autorise le CKVML à publier et diffuser (presse, sites web de club, autres membres du club,...) les photos prises lors des entraînements et compétitions.

Date :

Signature :

POUR ENREGISTRER LA LICENCE, JOINDRE LE REGLEMENT (à l'ordre du CKVML) ET UN CERTIFICAT MEDICAL (avec mention « y compris en compétition » pour ceux qui souhaitent faire des compétitions) OU REMPLIR LE QUESTIONNAIRE SANTE AU VERSO (si renouvellement – possible pour 3ans en compétition - et pour les mineurs même pour la compétition)



QUESTIONNAIRE DE SANTE « QS – SPORT »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

ATTESTATION SANTÉ POUR LE RENOUELEMENT D'UNE LICENCE SPORTIVE FFCK*

Nom et prénom de l'adhérent :

Numéro de licence de l'adhérent :

Je, soussigné.e.,atteste sur l'honneur, avoir répondu négativement à toutes les rubriques du questionnaire de santé ci-dessus.

À, le.....

Signature du pratiquant ou de son représentant légal

* (ATTESTATION À REMETTRE AU CLUB)