

Nom : …………………………………………………………………… Prénom :………………………………………………

Né(e) le : ………………………………………………………………

Adresse : ………………………………………………………………

Code postal : ……………………… Ville : ………………………………

E-mail : ………………………………………………………………………………………………

Téléphone :

**Adhésions multiples**

Nom : Prénom :………………………………………………

Né(e) le :

Nom : Prénom :………………………………………………

Né(e) le :

Nom : Prénom :………………………………………………

Né(e) le :

Nom : Prénom :………………………………………………

Né(e) le :

**Autorisation parentale, pour les mineurs**

Je soussigné(e) atteste sur l’honneur que mon/mes enfant(s) adhérent(s) est/sont médicalement apte(s) à la pratique de la voile et sait/savent nager au moins 50m.

Je décharge le Cercle Nautique de Beauvais et les organisateurs de toute responsabilité et m’engage à n’intenter aucune poursuite contre eux.

J’atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et je m’engage à l’appliquer.

En signant ce document, j’autorise le Cercle Nautique de Beauvais à utiliser mon image et/ou celle de mon enfant adhérent, le cas échéant, pour tous les supports de communication qu’il pourra produire.

Signature précédée de la mention « **lu et approuvé** » :

Je confirme avoir fourni un certificat médical d’aptitude pour la pratique de la voile **Loisir** ou **Compétition**.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cadre réservé au club**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Unitaire | Nb | Total | | Enfant(s) | 35 € |  |  | | Jeune(s) | 100 € |  |  | | Adulte(s) | 115 € |  |  | | Etudiant | 70 € |  |  | | Parking | 35 € |  |  | | Matériel | 65 € |  |  | |  |  | Total |  |   Adhésion payée le : ……………………………………………. |