

Coordonnées de l'adhérent			
Nom:		Prénom	
Date de naissance		Age	
Adresse			
Code postal		Ville	
E-mail		N° de téléphone	
Coordonnées des responsables légaux / personne à prévenir en cas d'urgence			
Nom:		Prénom	
Adresse			
Code postal		Ville	
E-mail		N° de téléphone	
Choix de l'activité			
section			
Créneau			
<p><b>En validant mon inscription (ou celle de mon enfant) :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• J'accepte que l'association décline toute responsabilité en cas de vol ou détérioration de biens personnels pouvant survenir à l'intérieur ou à l'extérieur de l'établissement. Aussi je m'engage à assurer mon matériel de navigation.</li> <li>• En qualité de tuteur légal, j'autorise mon enfant à participer aux activités organisées par le CKCB.</li> <li>• J'autorise les responsables du Canoë Kayak Club Brestois à prendre toutes des dispositions médicales et chirurgicales que nécessiterait son état de santé.</li> <li>• Je certifie que moi ou mon enfant sait nager 25 mètres.</li> <li>• J'autorise les responsables du CKCB à utiliser librement les photographies prises lors d'un stage ou d'une adhésion à l'année.</li> </ul>			

Montant à régler  
 Banque  
 Numéro chèque

Signature et date