



**CLUB NAUTIQUE DE LIBOURNE 1876 - AVIRON**

**FEDERATION FRANCAISE D'AVIRON**

**LIGUE NOUVELLE-AQUITAINE**

***Siège : 21 Rue Léo Lagrange - 33500 LIBOURNE***

**Tél : 05.57.51.25.97 – Portable 06.59.44.66.49**

**contact@cnilibourne.fr / www.cnilibourne.fr**



## **AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) Mr/Mme (NOM, Prénom) .....

Demeurant (adresse) .....

.....

Téléphone fixe : .....

Téléphone portable : .....

Agissant en qualité de tuteur légal, autorise

NOM, Prénom du mineur : .....

Date de naissance : .....

A participer aux différents déplacements organisés par le Club Nautique de Libourne 1876

J'autorise \* / Je n'autorise pas \* le responsable du club, en cas d'urgence, à prendre toutes les dispositions en cas de nécessité d'intervention chirurgicale.

Je donne pouvoir au responsable du club pour veiller à ce que la discipline demandée aux rameurs soit respectée.

Je lui reconnais également le droit de prendre des sanctions à son égard, allant jusqu'au retour anticipé à son domicile.

J'autorise\* / Je n'autorise pas\* le CNL 1876 à utiliser l'image de mon enfant à des fins promotionnelles non commerciales.

*\*rayer la mention inutile*

Remarques, points à préciser (traitement médical, allergies ...) :

.....

.....

Fait à ..... Le .....

Signature :



**CLUB NAUTIQUE DE LIBOURNE 1876 - AVIRON**  
**FEDERATION FRANCAISE D'AVIRON**  
**LIGUE NOUVELLE-AQUITAINE**

**Siège : 21 Rue Léo Lagrange - 33500 LIBOURNE**  
**Tél : 05.57.51.25.97 – Portable 06.59.44.66.49**  
**contact@cnilibourne.fr / www.cnilibourne.fr**



**SAISON 2022 – 2023 - Licencié Mineur**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
Établissement scolaire fréquenté : \_\_\_\_\_  
Nom et prénom du représentant légal : \_\_\_\_\_  
Profession Père : \_\_\_\_\_ Mère : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postale : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone portable du père : \_\_\_\_\_ Téléphone portable de la mère : \_\_\_\_\_  
Téléphone portable de l'enfant : \_\_\_\_\_ Téléphone fixe : \_\_\_\_\_  
Adresse mail du père : \_\_\_\_\_  
Adresse mail de la mère : \_\_\_\_\_  
Adresse mail de l'enfant : \_\_\_\_\_

Je soussigné (e) .....

- certifie que mon enfant sait nager au moins 50 mètres (fournir une attestation la 1<sup>ère</sup> année)
- certifie avoir lu le Règlement Intérieur et m'engage à le respecter

**Règle la somme de :**

- 220 € Benjamins/Minimes (de 10 à 14 ans)
- 230 € Cadets/Juniors (de 15 à 18 ans)
- 60 € droit d'entrée
- (uniquement la première année, 1 par famille)*
- 11,34 € Assurance IA Sport Plus (facultatif)

**Pièces à fournir :**

- **Questionnaire Santé-Sport à remplir + attestation à fournir**
- **1 photo d'identité récente**
- **Autorisation parentale remplie et signée**

*A compter du 1<sup>er</sup> septembre 2021, les mineurs n'ont plus à fournir de certificat médical de non-contre-indication. Ils doivent répondre au questionnaire de santé, et en cas de réponse positive à au moins une question, un certificat médical de moins de 6 mois sera demandé.*

**Réduction famille** : 10% sur la 2<sup>e</sup>, 3<sup>e</sup>, ... licence : montant à déduire : \_\_\_\_\_ euros  
(père, mère, fils, fille) – La licence n°1 (sans réduction) correspond à la personne la plus âgée de la famille.

Je fais un **DON**, au profit du club, d'un montant de : \_\_\_\_\_ euros  
(don défiscalisable à hauteur de 66% pour les particuliers et 60 % pour les entreprises)

**Total** :  **espèces**  **CB**

**Chèques** :  **nombre** : \_\_\_\_ **Dates encaissements** :  
(maximum 4 chèques sur 4 mois consécutifs)

**DATE** : \_\_\_\_\_ **Signature** : \_\_\_\_\_

Encaissement validé par :

Inscription site Fédé :

Fait le :

Par :

N° licence :

Inscription AssoConnect :

Fait le :

Par :