



CLUB NAUTIQUE DE LIBOURNE 1876 - AVIRON

FEDERATION FRANCAISE D'AVIRON

LIGUE NOUVELLE-AQUITAINE

Siège : 21 Rue Léo Lagrange - 33500 LIBOURNE

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 nécessaires.

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* mon enfant à rentrer seul après l'horaire de l'entraînement.

Je déclare avoir connaissance du fait qu'alors la responsabilité du club et de l'encadrement ne pourra pas être engagée en cas d'accident survenu au cours de ce trajet.

Si exceptionnellement une modification de cette situation devait intervenir, je m'engage à faire parvenir antérieurement un écrit à l'encadrement faisant état de cette modification temporaire.

- 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

Portable 06.59.44.66.49

contact@cnilibourne.fr / www.cnilibourne.fr



SAISON 2025 – 2026 - Licencié Mineur

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Établissement scolaire fréquenté : _____

Nom et prénom du représentant légal : _____

Profession Parent 1 : _____ Parent 2 : _____

Adresse : _____

Code postale : _____ Ville : _____

Téléphone portable du parent 1 : _____

Téléphone portable du parent 2 : _____

Téléphone portable de l'enfant : _____

Adresse mail du parent 1 : _____

Adresse mail du parent 2 : _____

Adresse mail de l'enfant : _____

Je soussigné (e)

☐ certifie que mon enfant sait nager au moins 50 mètres (fournir une attestation la 1^{ère} année)

☐ certifie avoir lu le Règlement Intérieur et m'engage à le respecter

Règle la somme de :

☐ 150 € Benjamins (2014/2015)

☐ 180 € Minimes (2012/2013)

☐ 250 € Cadets (2010/2011)

☐ 250 € Juniors (2008/2009)

☐ 12,80 € 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^{er} 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^e, 3^e, ... 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 Fédéral :

Fait le :

Par :

N° licence :

Inscription AssoConnect :

Fait le :

Par :