



LA ROCHE-DERRIEN CANOE-KAYAK

FICHE D'INSCRIPTION POUR LES -25 ANS SAISON 2019

Coller votre
photo
Ici

Merci

N° FFCK :
Crée le :
Catégorie :
Reçu certificat
médical Médecin oui
non

Cadre réservé à
l'association :

Nom :
Prénom :
Date de naissance : / /
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone :
- Domicile :
- Travail :
- Portable : e-mail :

→ Surligner les informations ayant été modifiée par rapport à l'année précédente

Pour les mineurs :

Je soussigné, Mr/Mme....., agissant en qualité de tuteur légale de l'enfant
.....certifie qu'il sait nager 25m sans reprendre pied et s'immerger, et qu'il ne présente aucune
contre indication médicale à la pratique du Canoë-Kayak.

La Roche Derrien le : / / 20

Signature

Personne(s) à prévenir en cas d'accident

Nom(s)

Prénom(s)

Ville(s)

Téléphone Domicile/...../...../...../.....

...../...../...../...../.....

NIVEAU DE PAGAIE COULEUR et GROUPE

	Blanche	Jaune	Verte	Bleue	Rouge	Noire		
Eau vive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Débutant	<input type="checkbox"/>
Eau calme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Compétition	<input type="checkbox"/>
Mer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Loisir ados/adultes	<input type="checkbox"/>
							Loisir Kayak de mer	<input type="checkbox"/>

Ecole Française de Canoë-Kayak ☒ Club FFCK 3 étoiles (Fédération Française de Canoë-Kayak) ☒ Point Kayak Mer
Association loi 1901-Agrément Jeunesse et Sport n°22S1116

Déclaration d'établissement d'A.P.S : à La Roche Derrien n°02200ET0074 et à Plougrescant n°02200ET0075

Tel : 02 96 91 51 48 et 06.86.15.29.44 Courriel : kayakrochederrien@gmail.com

Site internet : <https://larochederrien-canoekayak.com/>

AUTORISATION de droit à l'image

Je, soussigné, M. Mme, agissant en qualité de représentant légal de.....
.....autorise les représentants du Club de Kayak de La Roche-Derrien, à prendre mon fils/ma fille en photo, ainsi qu'à réaliser un film, et à utiliser cette/ces photo(s) pour une publication :
- sur le site Internet du Club de Kayak de La Roche-Derrien
- sur l'album photos/le film qui sera réalisé à l'issue du séjour
- sur tout support d'information relatif à la promotion des activités du club
Ces prises de vue ne pourront être ni vendues, ni utilisées à d'autres fins que celles mentionnées ci-dessus.
Conformément à la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le libre accès aux documents établis par le Club de Kayak de La Roche-Derrien est garanti, de même que le droit de retrait.

Date et signature :

Autorisez-vous la Fédération Française de Canoë-Kayak à utiliser le fichier informatique ? OUI NON

Comme toute association, le fonctionnement de « LA ROCHE DERRIEN CANOË-KAYAK » repose sur le bénévolat. Sans cette aide, le club ne peut pas fonctionner.

Il est important que chacun (adhérent, parent, amis), s'implique dans la vie du club pour que celui-ci se développe et permette à tous les adhérents (vous-même ou vos enfants) de pratiquer leur sport favori dans les meilleures conditions possibles.

Votre implication dans la vie du club peut commencer par une action ponctuelle.

Pour cela, merci de bien vouloir remplir ce petit questionnaire.

A partir de 16 ans, les adhérents peuvent s'investir dans l'encadrement et dans le jugement.

Je suis disponible :	Adhérent	Parents
Pour aider à l'encadrement d'un groupe. (une formation est assurée par le CDCK22 et un suivi interne pas les cadres du club)		
Pour juger lors des compétitions. (une formation est assurée par le CBRCK)		
Pour aider à l'organisation administrative du club. (de multiples petites tâches ponctuelles ou régulières peuvent être prise en charge sans connaissance particulière de l'activité)		
Pour aider à l'organisation des manifestations organisées par le club sur La Roche Derrien.		
Pour accompagner de temps en temps les enfants lors des sorties (le week-end ou le mercredi) ou lors des compétitions.		
Je peux donner un coup de main pour : L'entretien du matériel nautique oui non L'entretien des remorques oui non Le suivi d'entretien des minibus oui non L'entretien de la rivière (déboisage) oui non L'entretien des locaux (ménage) oui non		
Autre, précisez :		

Même un petit coup de main ponctuel sera le bienvenu

PIECES A FOURNIR LORS DE L'INSCRIPTION

- 1 photo d'identité,
- 1 certificat médical de non contre indication à la pratique du canoë-kayak et des disciplines associées, ainsi qu'à la pratique de ce sport en compétition, le cas échéant
CE CERTIFICAT EST OBLIGATOIRE POUR L'INSCRIPTION. PAS DE CERTIFICAT, PAS DE LICENCE. MAIS SURTOUT INTERDICTION DE MONTER SUR L'EAU MEME POUR LES ENTRAINEMENTS. IL EST DONC NECESSAIRE DE LE DONNER AVEC LA FICHE D'INSCRIPTION.
- 2 enveloppes timbrées,
- si vous bénéficiez de l'allocation de rentrée scolaire (ARS) merci de nous fournir une copie afin de recevoir une aide de la DDJS,
- nous acceptons les bons de C.A.F et les chèques sports de la Région Bretagne pour le règlement de l'adhésion.
- 1 justificatif pour les étudiants et les demandeurs d'emploi (carte étudiant, justificatif demandeur d'emploi).

TARIFS

JEUNES DE -25 ANS (-10% à partir de trois inscrits par famille)

	Scolaire, étudiant ou demandeur d'emploi	Tarif normal
1ère année	105 EUROS	105 EUROS
2 année et +	125 EUROS	140 EUROS

Cette cotisation comprend la licence F.F.C.K, l'assurance, une participation aux frais de fonctionnement du club et les frais de déplacements des minibus dans la limite d'un rayon de 25 kms autour de LA ROCHE-DERRIEN. Pour les autres déplacements, une participation vous sera demandée : elle sera annoncée à l'avance et devra être impérativement être réglée à l'inscription ou au plus tard avant le déplacement pour faciliter la gestion des déplacements.

ORGANISATION ET DIFFERENTS HORAIRES DES SEANCES

(Heure de Rendez-vous au Club de kayak, base des Prajou, La Roche-Derrien)

<u>Ecole de pagaie (débutants) :</u>	Samedi 13h30 à 17h00
<u>Ecole de pagaie (perfectionnement) :</u>	Mercredi 13h30 à 17h00 Samedi 13h30 à 17h00
<u>Le groupe école de compétition :</u>	Mercredi 13h30 à 17h00 Samedi 13h30 à 17h00 ainsi que certains jours de la semaine prévus par avance.
<u>Le groupe compétition :</u>	Mercredi 13h30 à 17h00 Samedi 13h30 à 17h00 ainsi que certains jours de la semaine prévus par avance.
<u>Loisir ados/adultes :</u>	Samedi 13h30 à 17h00
<u>Randonnées kayak mer adultes :</u>	Jeudi 12h45 Lundi ou Dimanche 8h45 Randonnée à la journée 1 dimanche par mois

LA ROCHE-DERRIEN CANOE-KAYAK

Autorisation Parentale

En cas d'urgence, les médecins obligés de pratiquer certains actes chirurgicaux, anesthésies ou examens, demandent une autorisation écrite des parents. Si celle-ci fait défaut, une autorisation est demandée au Juge des Enfants ou au Procureur de la République. L'attestation ci-dessous sera utilisée afin d'éviter ces démarches.

Je soussigné(e), agissant comme père, mère, tuteur (1) autorise ma fille (1), mon fils (1) à participer aux séances hebdomadaires et aux différents stages organisés par La Roche-Derrien Canoë-Kayak, tout au long de l'année

J'autorise également les responsables du club de La Roche-Derrien Canoë-Kayak ainsi que les médecins consultés, en cas d'urgence, à faire pratiquer toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de mon enfant.

(1) rayer les mentions inutiles

Fiche signalétique de l'enfant :

Nom : Prénom :
Date de naissance :/...../..... N° de sécurité sociale :/...../...../...../...../.....
Adresse :
Tel domicile :/...../...../...../..... Tel mobile :/...../...../...../.....
Tel travail :/...../...../...../.....

Personne à joindre en cas de nécessité :
Fait à le/...../..... Signature du ou des parents :
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Fiche médicale de l'enfant :

Antécédents chirurgicaux, interventions subies :
.....

Antécédents médicaux (maladie infantile) :
.....

Traitements médicaux en cours (copie de l'ordonnance) :
.....

Antécédents kinésithérapeutiques :
.....

Traitements kinésithérapeutiques :
.....

Allergies diverses :
.....

Remarques que vous souhaitez apporter à l'attention du médecin consulté :
.....

Nom et N° de téléphone du médecin traitant :
.....

Nom et date des derniers vaccins effectués :
.....
.....