# A retourner

# Muret Olympique Canoë Kayak (M.O.C.K.)

# Club affilié à la Fédération Française de Canoë-Kayak

14, rue Castelvielh, 31600 MURET

Photo

(Photocopie

acceptée)

tel : 05 61 51 38 21



Photo :

(photocopie acceptée)

**Fiche d’inscription** Année : **2023 / 2024**

(la licence fédérale 2023 restant valable jusqu’au 31 déc.2023)

à retourner accompagné de :

\* **Certificat médical** : modèle joint – préférer l’option : pratique en compétition

\* **Test de 25 m** : pour la 1° inscription d’un enfant.

\* **Paiement de la cotisation** : chèque à l’ordre de : M.O.C.K. (**cas général : 210 €**)

**L’inscription ne peut être effective qu’après réception de tous les documents**

**Nom :** **Prénom** : Né(e) le :

Adresse : Code postal : Ville :

Tél. dom : Tél. trav : Port : e-mail :

**Responsables légaux (ou personnes) à prévenir en cas d’urgence :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Tél Dom. | Tél Trav. | Tel Port. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Autorisation parentale**(pour les adhérents mineurs) **:**

Je soussigné(e) : ………………………………………. responsable légal de l’enfant nommé ci-dessus :…………………………..

\* déclare qu’il sait nager et l’autorise à pratiquer le canoë kayak au sein du M.O.C.K.,

\* autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par le M.O.C.K.,

\* autorise les responsables du club à prendre les dispositions nécessaires en cas d’accident,

\* autorise le transport de mon enfant lors des déplacements, dans un minibus ou dans une voiture conduite par un adulte adhérent ou non du club (par exemple par un autre parent),

\* autorise mon enfant à être pris en photo/vidéo, pour diffusion sur le site internet ou page Facebook du club.

J’ai lu la notice individuelle MAIF et je ne souscris pas à l’assurance complémentaire MAIF IA+

J’ai lu la notice individuelle MAIF et je souscris à l’assurance complémentaire MAIF IA+ pour un coût de 11,85 €

**Fait à : le : Signature :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Réservé au Club**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Fiche inscript. | Certif Med. Compet/loisir | Ass. Compl. oui / non | Test 25 m | Passée FFCK le : | N° Licence |
| Date retour |  |  |  |  |  |  |

Paiement le : Montant : Chèque Liquide Autre (préciser) :