



LICENCE DECOUVERTE 7 JOURS SAISON 2025/2026

25 €

Mode de paiement :

- ☐ Chèque
☐ Espèces
☐ Virement

Catégorie :

- ☐ Loisir
☐ Santé / Adapté

Identité du demandeur :

Nom : Prénom :

☐ Homme / ☐ Femme

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse postale :

.....
.....

Numéro de portable :

Courriel (en majuscule) :

L'attestation de licence est envoyée par courriel à l'adresse électronique indiquée ci-dessus. Vous pourrez aussi la télécharger au format pdf et l'imprimer, à partir de votre espace personnel sur le site: <https://ffaviron.fr>.

Si vous n'avez pas d'adresse électronique, vous pouvez obtenir votre attestation par l'intermédiaire du club

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom: Prénom:.....

Tel :.....

Engagements :

Je m'engage à me conformer aux règles établies par les statuts et le règlement intérieur, aux modalités de fonctionnement du club et de la base nautique du lac Kir ainsi qu'aux décisions du comité directeur.

Je certifie savoir nager.

Je m'engage à vérifier que ma condition physique ne m'expose pas à des risques médicaux lors de la pratique de l'aviron.

J'autorise l'Aviron dijonnais à utiliser mon image pour la promotion de l'aviron et du club par tout média audio, écrit ou filmé.

J'atteste avoir pris connaissance des conditions et des garanties d'assurance ainsi que de la possibilité de souscrire une garantie complémentaire Option I.A. Sport + (individuelle accident renforcé).

Fait à Dijon, le

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

Comment avez-vous connu le club ?

- ☐ Site internet du club
☐ Page facebook
☐ Conseil d'un ami
☐ Grand Déj' des asso
☐ Autres :