

Zone réservée au club	
☐ N° Licence :	
☐ Date de validité :	
☐ Catégorie d'âge :	
☐ Attestation QS-Sport	☐ CM
☐ Licence A	☐ Licence D
☐ Coupon MAIF	☐ MAIF Sport+
☐ Montant Paiement :	
☐ Chèque	☐ Espèces ☐ Coupons sport
☐ CB	☐ Virement (RIB ci-dessous)
RIB IBAN : FR76 3000 3029 1000 0502 1977 942	
BIC : SOGEFRPP	

FORMULAIRE D'ADHESION MINEUR SAISON SPORTIVE 2025-2026

- ☐ Première inscription (joindre photo d'identité)
☐ Renouvellement
☐ Changement de club
 → Club d'origine :
 → N° de licence :

Un T-shirt aux couleurs du club vous sera offert pour la saison 2025-2026, veuillez indiquer votre taille : ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL

Renseignements concernant l'adhérent-e :

NOM : Prénom :
☐ Homme ☐ Femme Né-e le : / / à
 Adresse :
 Code postal : Commune :
 Tél. : / / / / / /
 Adresse mail :

Durant la saison sportive, l'Aviron Audomarois participera à diverses manifestations régionales, interrégionales, nationales ou internationales :

- Les tenues réglementaires sont en vente au club.
- Une participation aux frais de déplacements sera fonction du nombre de kilomètres parcourus avec un minimum de 10 €.
- Avant tout déplacement de plus d'une journée, une contribution financière par nuitée sera demandée aux rameurs qui ne bénéficient pas d'une aide à l'inscription, d'un montant de 20 € (en région Hauts-de-France), de 25 € (hors région Hauts-de-France).
- Pensez à vous procurer la carte européenne d'assurance maladie auprès de votre caisse d'assurance maladie. Elle permet, lors d'un séjour temporaire en Europe, de bénéficier de la prise en charge de vos soins médicaux. Elle est individuelle et nominative. Valable deux ans, elle est délivrée gratuitement.

Je soussigné-e,, m'engage à régler ma cotisation (voir tarifs sur la feuille jointe). Je m'engage également à participer régulièrement aux entraînements et aux sorties organisées par le club.

Suite à l'enregistrement de votre inscription sur le site fédéral, un code d'accès vous sera communiqué par mail. Vous pourrez ainsi enregistrer ou imprimer votre licence, y apposer votre photo et mettre à jour vos coordonnées.

Date et signature de l'adhérent-e

Signature d'un représentant légal

Représentant légal 1 :

NOM : Prénom :
Adresse :
Code postal : Commune :
Tél. : / / / / / /
Adresse mail :

Représentant légal 2 :

NOM : Prénom :
Adresse :
Code postal : Commune :
Tél. : / / / / / /
Adresse mail :

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je, soussigné-e, représentant légal de
..... déclare sur l'honneur que mon enfant sait nager.

Date et signature d'un responsable légal

Règlement intérieur

Je soussigné-e,, m'engage à me conformer
au règlement intérieur de l'Aviron Audomarois ci-joint (disponible également sur le site du club) et à
observer la discipline imposée par celui-ci.

Date et signature de l'adhérent-e

Signature d'un représentant légal

Communication interne et suivi des entraînements

La Commission sportive a décidé d'utiliser l'application **TeamPulse** pour
planifier les entraînements et fluidifier les échanges entre les encadrants,
les jeunes rameurs et leurs parents.

Cette application est à télécharger sur vos téléphones portables. Elle
permet aux rameurs de signaler leurs absences éventuelles aux
entraînements programmés et aux entraîneurs de signaler les éventuels
changements dans l'organisation (entraînement en salle, annulation, etc.)
Vous pouvez choisir une gestion par le rameur ou par les parents. Pour
plus d'information, vous pouvez consulter le tutoriel de l'application en
flashant le QR code ci-contre.

Après avoir installé l'application, rejoindre l'équipe **AvironAudomarois** et créer votre compte comme
vous le souhaitez (individuel ou Parent-Enfant).



AUTORISATION DE TRANSPORT

Durant la saison sportive, l'Aviron Audomarois peut être amené à assurer le transport de votre enfant. Pour ce faire, il est indispensable que vous nous donniez votre accord.

Je soussigné-e,
responsable légal-e de (nom du mineur),
né-e le / /

autorise l'Aviron Audomarois à transporter mon enfant dans le cadre des activités de l'association.

Date et signature d'un responsable légal

AUTORISATION EN CAS D'ACCIDENT

Je, soussigné-e,
représentant-e légal-e de (nom et prénom du mineur),
autorise l'Aviron Audomarois à prendre toutes mesures nécessaires à ma santé ou à celle de mon enfant mineur, en cas d'accident survenant au club ou lors des déplacements organisés par le Club.

Date et signature d'un responsable légal

CERTIFICAT MEDICAL OU ATTESTATION « QS-SPORT »

Le décret n° 2021-564 du 7 mai 2021 prévoit qu'il n'est désormais plus nécessaire pour les mineurs de produire un certificat médical pour l'obtention ou le renouvellement d'une licence dans une fédération sportive ou pour l'inscription à une compétition sportive organisée par une fédération s'il a répondu par la négative à toutes les questions du questionnaire de santé (Cf. documents à conserver).

ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTE « QS-SPORT » POUR LES MINEURS



Dans le cadre de la prise ou du renouvellement de la licence FFA et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFA,

je, soussigné(e) M/Mme,
en ma qualité de représentant légal de

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-Sport pour les mineurs avec mon enfant et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

Date et signature d'un représentant légal

ATTESTATION MAIF

Que vous souscriviez ou non à la garantie I.A. Sport+, vous devez indiquer votre choix et signer le bordereau ci-dessous.

Je soussigné(e) (nom, prénom) Date de naissance

Adresse

atteste avoir pris connaissance des conditions et des garanties d'assurance ainsi que de la possibilité de souscrire une garantie complémentaire I. A. Sport+.

☐ Je souhaite souscrire la garantie I. A. Sport+ qui se substituera, en cas d'accident corporel, à la garantie de base de la licence. J'intègre la cotisation complémentaire de 14,15 € pour la saison sportive 2025/2026 au règlement de ma cotisation. J'ai bien noté que la garantie I. A. Sport + sera acquise à compter de la date de souscription jusqu'à la fin de période de validité de ma licence.

☐ Je ne souhaite pas souscrire cette garantie.

Les données à caractère personnel recueillies par ce document sont obligatoires pour permettre à MAIF la prise en compte et le suivi de votre demande. Elles font l'objet de traitements ayant pour finalités la réalisation des opérations précontractuelles, la passation, la gestion et l'exécution de vos contrats. Au titre de l'intérêt légitime, vos données à caractère personnel, celles relatives aux opérations de présouscription, à la gestion des sinistres et des contrats peuvent faire l'objet de traitements pour le suivi et l'amélioration de la relation commerciale, la réalisation de statistiques par MAIF et ses filiales, ainsi que dans le cadre des dispositifs de lutte contre la fraude et en application de la législation dans le cadre de la lutte contre le blanchiment d'argent et le financement du terrorisme. La lutte contre la fraude à l'assurance peut conduire à une inscription sur une liste de personnes présentant un risque de fraude. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression de vos données à caractère personnel, ainsi que de la possibilité de définir les directives particulières relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de ces données après décès. Vous pouvez exercer ces droits à tout moment auprès du responsable de la protection des données personnelles, MAIF, CS 90000, 79038 Niort cedex 9 ou vosdonnees@maif.fr. Les données sont conservées conformément à la durée nécessaire aux finalités mentionnées et pour les durées de prescriptions éventuellement applicables. Toute réticence, fausse déclaration intentionnelle, omission ou déclaration inexacte des circonstances du risque connues de l'assuré, entraîne, selon le cas, les sanctions prévues aux articles L 113-8 et L 113-9 du Code des assurances.

Fait à Le

Signature

(pour les mineurs, signature des parents ou du représentant légal)

DROIT À L'IMAGE

Je, soussigné(e), autorise la diffusion des images prises dans le cadre de l'Aviron Audomarois sur lesquelles mon enfant pourrait figurer et cède mes droits à l'Aviron Audomarois ou à toute organisation affiliée à la FFA sur toutes les photos que je pourrais lui transmettre.

Signature d'un représentant légal