



## BULLETIN D'ADHESION SAISON 2020/2021

NOM : ..... F

Prénom : ..... H

Date de naissance : ..... / ..... / .....

### Palavas Kayak de Mer

Tél. : 04 67 50 79 84  
contact@palavaskayakdemer.fr

4 rue des Cigales  
34250 PALAVAS-LES-FLOTS

www.palavaskayakdemer.fr

### Renseignements

IDEM année précédente

(Si déjà adhérent(e) au club **et aucune modification**)

### Dans les autres cas

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Email **en CAPITALES** : .....

Tel : .....

Certificat médical : loisir / compétition

- Je fournis un certificat médical m'autorisant la pratique du CK et disciplines associées.
- Je règle

250€ adhésion du 1/09/20 au 31/12/21	200€ adhésion du 01/01/21 au 31/12/21	autres : .....€ adhésion du ..... <b>au 31/12/21</b>
Mode de paiement :		

- Je déclare avoir pris connaissance de la notice individuelle « dommage corporel » (MAIF) et je suis informé(e) que j'ai la possibilité de contracter une assurance renforcée à l'option de base proposée lors de l'adhésion fédérale.
- Je déclare savoir nager 25m sans interruption et sans aide à la flottabilité.
- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du club.

Dater et signer avec la mention « **lu et approuvé** » :

