



## Fiche d'adhésion permanente Section Avia Club de Bordeaux 2022-2023.

### **Documents à fournir obligatoirement :**

Fiche d'adhésion **ENTIEREMENT** complétée.

- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'activité physique et sportive en compétition de moins d'un an.
- Si vous avez fourni un certificat médical dans les 2 dernières années, fournir l'attestation relative au questionnaire de santé datée et signée sans nouveau certificat médical.
- Le règlement par chèque à l'ordre de l'AVIA Club.
- Une photo (format jpeg si transmis par informatique)

- *Civilité :*

- *Nom :*

- *Prénom :*

- *Pays :*

- *Membre du comité directeur, bénévole ou conseiller de votre club ou ligue :*      Oui       Non

- *Date de naissance :*

- *Lieu de naissance :*

- *Adresse :*

- *Ville :*

- *Code postale :*

- *Courriel **personnel** :*

- *N° de tél :*

- *Origine\*(voir ci-dessous) :*

*\*Défense en activité : Officier, Sous-officier, Militaire du rang, Civil, Personnel défense en congé supérieur à 6mois.*

*\*Défense en non activité : Réserviste/Retraité militaire, Retraité civil, Ancien civil ou militaire, Famille.*

*\*Extérieur défense.*

- *J'adhère à la Section :*

Handisport :       Questionnaire de santé :

- *Date du certificat médical :*

- *Valable jusqu'au (3ans):*

- *Personne à prévenir en cas d'urgence :*

- *N° de tél :*

**Si vous êtes déjà adhérent d'une section, noter la première où vous avez adhéré.**

<i>Date et signature</i> Adhérent	<i>Date et signature</i> Responsable section
Je reconnais avoir pris connaissance des divers règlements, des consignes de sécurité et des conditions d'assurance et être d'accord que mes données personnelles soient détenues par l'avia club et la FCD	

### **Informations complémentaire :**

La saison couvre la période du 01 Septembre de l'année en cours au 31 Août de l'année suivante.

Dans le cadre d'une adhésion à une première section, en plus de la quote-part section, la part Avia-Club est de 35€. L'AVIA-CLUB reverse 17€ à la Fédération des Clubs de la Défense (FCD). Les enfants qui ont -15ans au 1<sup>er</sup> septembre de l'année sportive, sont exonérés de la part Avia-Club, soit 18€.



# ATTESTATION

Je soussigné(e),

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N° 15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date :

Signature du licencié :

  

---

Pour les mineurs :

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

En ma qualité de représentant légal de :

NOM :

PRENOM :

Atteste qu'il/elle a renseigné(e) le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N° 15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date :

Signature du représentant légal :