FICHE D'INSCRIPTION

Année 2025 - 2026



charm_aviron@hotmail.fr

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS							
Nom :	Prénom :	Né(e	e) le :		:		
Adresse :					: :		•••••
Code Postal	: Commune :						• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
Téléphone :					Scannez-moi pour vous		
e-mail :					inscrire	directement	en ligne
☐ Merci o	de cocher cette case si des changements sont inte	rvenus da	ns vos cooi	rdonné	es depuis la d	lernière adhésion	
INSCRIPTI	ONS :				Signature		
	ces obligatoires à joindre : Pour les nouveaux adhérents : certificompétition). Pour les personnes renouvelant leur est obligatoire a minima tous les 3 ans. Règlement de l'inscription au C.H.A.R.M	icat médic licence : (<u>Date du</u>	cal de non- questionna	contre-	indication à l	oort » (le certificat m	,
Montant de l'inscription (licence et assurance)		Option assurance IA Sport +		Mon	tant réglé	Date règlement	
Adulte	es : 170€ ⁽¹⁾⁽²⁾ (185€ avec l'option IA Sport+) ⁽³⁾	OUI	NON				-
Etudiai (pièces j	nt, chômeur / bénéficiaire du RSA : 120€ (¹)(²) ustificatives demandées) (135€ avec l'option IA Sport +)(³)	OUI	NON				
 Les résidents d'Hérouville Saint-Clair bénéficient d'une réduction de 5 euros sur les tarifs proposés. Si vous avez été licencié dans un autre club la saison précédente, ajouter les droits de mutation. L'option IA Sport + est une garantie supplémentaire proposée par la MAIF (<u>notice</u>). 							
	■ Mode de paiement : □ Chèque □ Virement □ Chèques vacances □ Espèces □ Paiement en 3 fois possible (faire 3 chèques qui seront encaissés à 1 mois d'intervalle)						
Les frais de licence correspondent au financement de la Fédération, de la Ligue et du club (assurance de base comprise).							
EXPLOITA	TIONS DES PHOTOS						
	Acceptez-vous que des photos non nominativ http://charmaviron.wixsite.com/charmaviron14 , sur demande ?						
	□ oui				☐ NON		

IBAN: FR76 1027 8021 2100 0202 1274 523 BIC: CMCIFR2A