



www.usjoigny.fr/aviron

Union Sportive de Joigny

Section Aviron

BULLETIN D'INSCRIPTION

SAISON 2026 - 2027



<u>À remplir par le club:</u>	CATEGORIE :	N° LICENCE :
-------------------------------	-------------	--------------

Nom : _____
Prénom : _____ Sexe : M ☐ F ☐
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Lieu de naissance : _____ Date : ____/____/____
Email : _____@_____ Domicile : _____
Portable : _____ Professionnel : _____

**1 Photo
d'identité
récente**

J'adhère à l'USJ section Aviron pour la **saison 2026-2027** et m'engage à respecter, et/ou à faire respecter l'enfant mentionné dans les documents suivants, notamment les statuts de l'USJ, le règlement intérieur de l'USJ section Aviron, le règlement de sécurité de la Fédération Française d'Aviron qui m'ont été présentés dans le dossier d'inscription ou sur les sites web de l'USJ, de la fédération, et dont j'ai pris connaissance.

Je déclare sur l'honneur savoir bien nager (« Attestation du Savoir-Nager en Sécurité » pour les mineurs) et être apte à la pratique de l'aviron.

Je prends bonne note que l'USJ section Aviron, association "loi 1901", étant gérée par des bénévoles, il m'appartient de participer à la vie du club et, en particulier, à l'entretien du matériel et de ses installations.

J'accepte de recevoir des courriels provenant de l'USJ Aviron ainsi que de ses institutions et partenaires.

TOUTE INSCRIPTION EST DÉFINITIVE ET CORRESPOND À UNE ADHÉSION À UNE ASSOCIATION DE LOI 1901 ET NON À PAIEMENT DE PRESTATIONS. IL NE PEUT DONC ÊTRE EFFECTUÉ DE REMBOURSEMENT TOTAL OU PARTIEL.	MONTANT À PAYER (*)	
	LICENCE / COTISATION :	€
	OPTION "MAIF, I.A SPORT" (non obligatoire) :	€
	TOTAL :	€

JOINDRE : (*) *Paiement par virement bancaire de préférence ou par chèque bancaire à l'ordre de l'USJ Aviron*

- L'attestation questionnaire de santé ou un certificat médical portant la mention "aptitude à la pratique de l'aviron".
- Le coupon de la MAIF pour l'assurance complémentaire sur lequel est indiqué **OUI** ou **NON** concernant la prise de la garantie supplémentaire ;
- Pour les mineurs, l'Attestation du Savoir-Nager en Sécurité délivré par un maître-nageur ;
- Pour les personnes pouvant bénéficier d'une aide, à l'accès au club, les justificatifs correspondants ;
- Cette fiche d'inscription accompagnée du complément adulte ou enfant, d'une photo d'identité et de votre règlement.

Je soussigné : _____

Fait à : _____, le : ____/____/____ Signature : _____

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, et de suppression des données qui vous concernent.

Pour les mineurs uniquement

Coordonnées du (des) responsable(s) légal (légaux) :

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse (si différente) : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Email : _____ @ _____ Domicile : _____
📠 Portable : _____ 📠 Professionnel : _____
Email de l'enfant : _____ @ _____
Email du/de la responsable légal(e) : _____ @ _____

Je soussigné(e), _____

Père, Mère, Tuteur (rayer les mentions inutiles) de : _____

AUTORISATION À PRATIQUER

L'autorise à participer aux activités aviron, aux stages, ainsi qu'aux compétitions et déplacements organisés par l'USJ Aviron, et m'engage à déléguer tout pouvoir au président de l'Association lors de ces manifestations.

Signature, _____

ATTESTATION SUR CONDITIONS D'ACCUEIL AU CLUB

Atteste avoir été averti de m'assurer de la présence d'un responsable (dirigeant du club, encadrement sportif,...) chaque fois que je laisserai mon enfant pour une séance. L'USJ Aviron ne pourra être tenue pour responsable en cas de problème si l'enfant a été laissé seul avant et/ou après les séances.

Signature, _____

NB: À l'issue de l'entraînement, pour des raisons de sécurité, les mineurs devront attendre leurs parents au club où les parents sont priés de venir les chercher **AVANT l'heure de fermeture du club**.

AUTORISATION D'HOSPITALISATION

Déclare autoriser les responsables de l'USJ Aviron à prendre toutes dispositions nécessaires en cas d'accident et d'hospitalisation éventuelle.

Personne à prévenir en cas d'accident (nom, adresse, n° de téléphone) :

Signature, _____

DROIT À L'IMAGE

Autorise l'USJ Aviron à utiliser et à diffuser, à titre gratuit et non exclusif, les photos et/ou vidéos représentant l'enfant désigné ci-dessus, prises lors des activités du club, ainsi qu'à les exploiter en partie ou en totalité à des fins de publication internes et/ou externes sur tout support à sa convenance : journaux, plaquette, site internet du club...

Signature, _____

AUTORISATION DE TRANSPORT

Autorise les accompagnateurs à transporter, dans leur véhicule personnel, l'enfant nommé ci-dessus, pour participer aux déplacements de l'USJ Aviron.

Signature, _____

RÈGLEMENTS

M'engage à respecter et à faire respecter par l'enfant mentionné plus haut : le règlement de sécurité de la FFA, le règlement intérieur de l'USJ Aviron et le règlement intérieur de l'USJ Omnisports (documents disponibles sur le site du club et mis à disposition au sein du club).

Signature, _____