



Aviron Sport Santé Bien-être

Adhésion Sport Santé Bien-être – Saison 2019 – 2020

Nom : Prénom :

Date de Naissance : __/__/____

Sexe :

Nationalité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone (Portable) : __/__/__/__/_

Adresse Mail :@.....

Par le présent document, je sollicite mon admission comme adhérent licencié du Club des Sports Nautiques de Brive, section Aviron-Sport Santé Bien-être. Je m'engage à respecter les statuts, règlements intérieurs et décisions du comité directeur.

Je donne, de fait, mon accord pour la prise et la diffusion d'images photographiques et vidéo utilisées au sein des activités, publications et site internet du Club des Sports Nautiques de Brive.

Autorise à prévenir les secours en cas de nécessité.

Autorisation parentale (pour les adhérents mineurs) :

Je soussigné (e) Mme/Mr acceptons que notre fille / fils :
..... soit adhérent licencié du Club des Sports Nautiques de Brive et participe à l'activité Sport Santé Bien-être.

Fait à :, le / /

Signature :

Club des Sports Nautiques de Brive Base Nautique
- Port Lissac - 19600 LISSAC
Tel : 05.55.24.51.58
Mail : csnbrive@csnbrive.fr