



## Adhésion à l'Aviron Club Lyon Caluire Engagement

- Je sollicite mon inscription en tant que membre actif à l'Aviron Club Lyon Caluire
- Je déclare savoir nager et appréhender une chute dans l'eau et dégage toute responsabilité de l'ACLC en cas d'accident.
- Je m'engage à pratiquer l'aviron dans les règles communément admises, particulièrement d'appliquer les conditions de sortie sur l'eau en fonction de mon niveau d'autonomie défini par l'obtention de brevets, et dégage toute responsabilité de l'ACLC pour mes sorties effectuées en dehors des séances encadrées.
- Je m'engage à me conformer aux statuts et au règlement intérieur, aux modalités de fonctionnement du club ainsi qu'aux décisions du bureau et comité directeur.
- Autorise les responsables de l'ACLC, à faire pratiquer en mon nom toute intervention hospitalière nécessaire en cas d'accident survenu pendant un entraînement, un stage ou une compétition.
- Autorise l'Aviron Club Lyon Caluire à utiliser mon image dans le cadre d'articles publiés dans la presse ou document du club

Fait à Caluire, le : .... /...../20.....

Signature du demandeur

Indications que vous jugez utiles de nous communiquer sur votre santé (allergie, asthme, etc..)

-

## Souscription facultative à la garantie I. A. Sport+ de la Maif

La licence souscrite auprès de la Fédération Française d'Aviron intègre la cotisation auprès de la Maif pour une couverture de base d'indemnisation des dommages corporels, vous pouvez souscrire en option facultative la garantie I.A. Sport+ permettant de bénéficier de capitaux plus élevés et de prestations supplémentaires.

**Important :** Il est impératif de renseigner le bordereau ci-après (conformément notice jointe)

Bordereau concernant la notice individuelle dommages corporels pour les licences de la FFA	
Je soussigné(e) (nom, prénom) .....	Date de naissance .....
Adresse .....	
atteste avoir pris connaissance des conditions et des garanties d'assurance ainsi que de la possibilité de souscrire une garantie complémentaire I. A. Sport+.	
<input type="checkbox"/> Je souhaite souscrire la garantie I. A. Sport+ qui se substituera, en cas d'accident corporel, à la garantie de base de la licence. J'intègre la cotisation complémentaire de <b>10,90€</b> pour la saison sportive 2019/2020 au règlement de ma cotisation. J'ai bien noté que la garantie I. A. Sport+ serait acquise à compter de la date de souscription jusqu'à la fin de période de validité de ma licence.	
<input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas souscrire cette garantie.	
<p>Les données à caractère personnel recueillies par ce document sont obligatoires pour permettre à la MAIF la prise en compte et le suivi de votre demande. Elles font l'objet de traitements ayant pour finalités la réalisation des opérations pré-contractuelles, la passation, la gestion et l'exécution de vos contrats. Au titre de l'intérêt légitime, vos données à caractère personnel, celles relatives aux opérations de pré-souscription, à la gestion des sinistres et des contrats peuvent faire l'objet de traitements pour le suivi et l'amélioration de la relation commerciale, la réalisation de statistiques par la MAIF et ses filiales, ainsi que dans le cadre des dispositifs de lutte contre la fraude et en application de la législation dans le cadre de la lutte contre le blanchiment d'argent et le financement du terrorisme. La lutte contre la fraude à l'assurance peut conduire à une inscription sur une liste de personnes présentant un risque de fraude. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression de vos données à caractère personnel, ainsi que de la possibilité de définir les directives particulières relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de ces données après décès. Vous pouvez exercer ces droits à tout moment auprès du responsable de la protection des données personnelles, MAIF, CS 90000, 79038 Niort cedex 9 ou vosdonnees@maif.fr. Les données sont conservées conformément à la durée nécessaire aux finalités mentionnées et pour les durées de prescriptions éventuellement applicables. Toute réclamation, fautive déclaration intentionnelle, omission ou déclaration inexacte des circonstances du risque connues de l'assuré, entraîne, selon le cas les sanctions prévues aux articles L. 113-8 et L. 113-9 du Code des assurances.</p>	<p>Fait à ..... Le .....</p> <p>Signature (pour les mineurs, signature des parents ou du représentant légal)</p>

## Règlement

### Montant de la cotisation en fonction de la catégorie

	Année de naissance	Catégories	Cotisation	Droit entrée
<input type="checkbox"/>	2008	Benjamin J12	<b>240€</b>	<b>28€</b>
<input type="checkbox"/>	2007 - 2006	Minime J13 – J14	<b>255€</b>	<b>28€</b>
<input type="checkbox"/>	2005 - 2004	Cadet J15 – J16	<b>360€</b>	<b>28€</b>
<input type="checkbox"/>	2003 - 2002	Junior J17 – J18	<b>385€</b>	<b>28€</b>

	Année de naissance	Catégories	Cotisation	Droit entrée
<input type="checkbox"/>	2001 et avant	Sénior	<b>485€</b>	<b>55€</b>
<input type="checkbox"/>	18 à 25 ans	Etudiant	<b>385€</b>	<b>55€</b>
<input type="checkbox"/>	Adulte	Vétérans - Loisirs	<b>485€</b>	<b>55€</b>
<input type="checkbox"/>	Adulte	Couple	<b>830€</b>	<b>80€</b>

### Montant total à payer

Cotisation	
Droit d'entrée*	
Réduction**	-
I.A. Sport	
Autre	
<b>Total à payer</b>	

### \*Droit d'entrée :

- ✓ Uniquement la 1<sup>ère</sup> année
- ✓ Offert si stage découverte

### \*\* Motif réduction :

- Stage découverte
- 2<sup>ème</sup> licence même famille
- 3<sup>ème</sup> licence même famille
- Autre : .....

### Mode de paiement

<input type="checkbox"/> Espèces	
<input type="checkbox"/> Chèque(s) à l'ordre de l'ACLC ***	
<input type="checkbox"/> Chèques vacances, coupons sport	
<input type="checkbox"/> Carte Pass Région	
<input type="checkbox"/> CB	
<input type="checkbox"/> Virement (demander le RIB)	
<b>Total</b>	

\*\*\*Possibilité d'échelonner jusqu'à 3 mensualités

Nota : La cotisation est due pour l'année entière et non remboursable quel que soit le motif de l'arrêt.

## Pièces à joindre

- Feuille d'inscription dûment remplie
- 2 photos d'identité
- Fiche de sécurité 2019 signée
- Règlement de la cotisation
- Si carte Pass Région : N° .....
- 4 enveloppes standards timbrées **sans adresse** (format 220 x 110)
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'aviron en compétition

**La demande d'inscription ne pourra être validée que si le dossier est complet**

Votre licence fédérale vous sera adressée par mail

Les données vous concernant font l'objet d'un traitement informatisé dans les conditions fixées par la loi « Informatique et liberté » du 6 janvier 1978. Il vous est possible d'exercer votre droit d'accès et de rectification dans les conditions visées à l'article 26 de la loi précitée en vous adressant au secrétaire de l'association.