

**- CERCLE NAUTIQUE d'INDRE -**

Siège social : Mairie d'Indre  
44610 BASSE-INDRE  
Local : Quai Henri Brunais  
BASSE-INDRE

**- DEMANDE D'ADMISSION -**

Joindre : 1 photo d'identité, 1 certificat médical,  
1 brevet de natation de 50m pour les mineurs,  
le montant de la cotisation.

NOM : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
N° téléphone fixe : ..... N° téléphone portable : .....  
Adresse email : .....  
Profession : .....  
Date de naissance : .....  
Brevet de secouriste : .....date : .....  
Permis de navigation : A – B – C date : .....  
Brevets divers : .....  
.....  
Taille t-shirt : ..... Taille pantalon : ..... Pointure : .....

Le soussigné, ou son responsable légal s'il est mineur, déclare demander son admission au Cercle Nautique d'Indre, et s'engage à se conformer aux statuts et règlement intérieur de l'Association, ainsi qu'aux directives de ses dirigeants et de ses cadres sportifs dans l'exercice des activités d'aviron et activités annexes.

Le soussigné reconnaît avoir été informé des garanties de l'assurance individuelle pour la pratique de l'aviron et déclare les accepter. En outre, le candidat s'engage à fournir un certificat médical l'autorisant à pratiquer l'aviron.

Le candidat, ou son responsable légal s'il est mineur, déclare savoir nager au minimum une distance de 50m, départ plongé. L'association se réservant, le cas échéant, le droit de vérifier cette aptitude.

Lu et approuvé, ..... le .....  
(écrire en toutes lettres)

(signature de l'adhérent, et pour les mineurs,  
signature d'un des parents ou responsable légal)