



Royal MAVA Club Sauheid asbl

Affilié à la FFC, fondé en 1915, Ile CAMPANA – 4031 ANGLEUR

info@rmcsauheid.be

www.rmcs.be

Fiche d'inscription 2016

Cette fiche doit être complétée par tout membre du Royal MAVA Club Sauheid asbl et lors de toute modification de données personnelles.

Données personnelles du membre (à remplir obligatoirement)

| | |
|---|---------------------|
| NOM : | |
| Prénoms : | |
| Sexe : féminin - masculin * | Nationalité : |
| Lieu de naissance : | Date de naissance : |
| N° de carte d'identité : | |
| Adresse : | Tél /Gsm : |
| E-mail : | |
| Personne à prévenir en cas d'accident : | |
| Nom : | Prénom : |
| Adresse : | |
| Tél /Gsm : | |
| Contre-indications médicales : | |
| Autres informations utiles : | |

Données personnelles des parents ou représentants légaux (si le membre est mineur)

| | Mère-Père-Tuteur* |
|---------|-------------------|
| NOM | |
| Prénom | |
| Adresse | |
| Tél/Gsm | |
| E-mail | |

Ile Campana, 283 rue de Tilff, 4031 Angleur BCE 410625150



Royal MAVA Club Sauheid asbl

Affilié à la FFC, fondé en 1915, Ile CAMPANA – 4031 ANGLEUR

info@rmcsauheid.be

www.rmcs.be

Ces données figurent dans un fichier informatique utilisé uniquement à l'usage de l'association. Conformément à la loi sur la protection de la vie privée du 8 décembre 1992, vous avez le droit de vérifier les informations y figurant et de les faire corriger ou supprimer.

Je reconnais avoir lu les statuts et le règlement d'ordre intérieur et m'engage à les respecter.

Je paie une cotisation comme suit (compléter la dernière colonne du tableau)

| | | |
|--|-------------|--|
| Premier membre | 80 € | |
| Second membre | 50 € | |
| Familiale = chaque membre supplémentaire de la même famille (parents et enfants vivant sous le même toit) à partir du 3 ^{ème} membre. | 20 € | |
| Loge à kayak, au maximum 2 loges par membre | 15 € | |
| Autocollant réglementaire FRBC pour la navigation en rivière en Wallonie | 2€ | |

Si paiement avant fin décembre 2014, réduction de 20 €.

Je demande la licence «Compétition» et je joins obligatoirement un certificat médical récent (voie format page suivante).

Je demande la licence «Pratiquant» sans certificat médical et je certifie ne participer à aucune compétition.

| |
|---|
| <p>La cotisation est à verser sur le compte du RMCS : IBAN: BE13 0000 3571 9339 BIC: BPOTBEB1 en précisant : « pratiquant » ou « compétition » / le nom des membres / le nombre de loges / le nombre d'autocollants « rivière » souhaités</p> |
|---|

Fait à _____, le _____

*Biffer ou effacer les mentions inutiles

La fiche d'inscription est à envoyer par email à info@rmcsauheid.be

Ou par courrier postal à Jean-Pierre Lespineux, 30 rue de Momalle, 4351 Hodeige

Ile Campana, 283 rue de Tilff, 4031 Angleur BCE 410625150



Royal MAVA Club Sauheid asbl

Affilié à la FFC, fondé en 1915, Ile CAMPANA – 4031 ANGLEUR

info@rmcsauheid.be

www.rmcs.be

Fiche médicale

Uniquement pour les athlètes qui participent à des compétitions, veuillez remplir ce formulaire et le faire signer par le médecin. A renouveler chaque année avant la première compétition

| |
|--|
| FEDERATION FRANCOPHONE DE CANOE |
| Comité Sportif |
| Saison 2014 |
| Je soussigné, docteur en médecine, atteste par la présente que |
| Mr/Mme : |
| Habitant à.....C.P..... |
| Rue.....N° |
| Né à , le |
| s'est présenté ce jour au contrôle médical à |
| et est apte à pratiquer le canoë-kayak en compétition. |
| Date : / / |
| Cachet et signature du médecin : |

Ile Campana, 283 rue de Tilff, 4031 Angleur BCE 410625150