

DEMANDE D'ADHESION - SAISON 2025-2026

DRAGON BOAT

Monsieur le Président, je demande à être sociétaire du VRAC et je vous prie d'accepter ma candidature (*toute candidature devra être acceptée par le Comité Directeur*). Les activités sont encadrées, sauf si la Commission Sportive, ou le Comité Directeur valide l'autonomie de l'équipage en Dragon Boat.

Je, soussigné(e) :

Nom :	Prénom :	Sexe :
Né(e) le :	à :	Nationalité :
Adresse :	Code postal :	Ville :
Tél fixe :	Tél portable :	E-mail :
Profession :	ou Etablissement scolaire :	

Demande mon adhésion au club d'aviron du VRAC pour la saison sportive 2025-2026

Licence annuelle : ☐

Licence découverte 3 mois : ☐

Adhésion simple : ☐

Licencié(e) dans un autre club

Je certifie savoir nager 25m (avec immersion)

Tous les membres doivent obligatoirement savoir nager pour pratiquer l'aviron (25m + immersion), avec un Certificat de nage conforme pour les mineurs (nous contacter)

J'autorise le VRAC, en cas d'accident et en cas de maladie survenant dans le cadre des activités statutaires du club, à prendre toutes dispositions médicales pour être mis en état de sauvegarde.

Oui ☐

Non ☐

J'autorise le VRAC à publier des images de moi ou de mes enfants pour les besoins de communication du club.

Oui ☐

Non ☐

Je déclare et prend l'engagement :

- De respecter les statuts et le Règlement Intérieur du VRAC et les conditions de vie de l'association
- D'avoir pris connaissance de la Charte de « bonne conduite » associée à cette demande d'adhésion et la signer en retour
- De respecter le code des courses et les consignes de sécurité (Aviron, Canoë-Kayak, DragonBoat, ergomètres, AviFit)
- De respecter les locaux et le matériel, d'entretenir et de nettoyer les bateaux et les pagaies après chaque sortie,
- De les ranger en bonne place, de les sangler et de les bâcher (coques en bois)
- D'avoir une attitude courtoise en toutes circonstances ; d'être à l'écoute des élusiers VNF

Je dégage en conséquence le club d'aviron de toute responsabilité en cas d'accident dû au non-respect du dit règlement ainsi que des consignes de sécurité

Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent

VILLEFRANCHE RENNEVILLE AVIRON CLUB

DU LAURAGAIS

P O U R L E S M I N E U R S

Pour les mineurs, coordonnées du responsable légal :

Nom : **Prénom :**

Tél fixe : **Tél portable :** **E-mail :**

J'autorise mon fils, ma fille, à être membre du VRAC et à ramer au sein du club en compétition s'il le désire.

Fait à : **Le :** **Signature d'un des parents**

Q U E S T I O N N A I R E S A N T E

Nom : **Prénom :** (adhérent)

Médecin traitant :

Adresse :

Tél fixe :

Personne à prévenir en cas d'urgence ou d'accident :

Nom : **Tél :** **Lien avec l'adhérent :**

Observation des parents :

Allergies, régime alimentaires...

Je déclare être sujet à des **affections** qui nécessitent des soins particuliers indiqués dans un certificat médical ci-joint
Oui ☐ Non ☐

Fait à : **Le :** **Signature** (pour les mineurs, signature des parents)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association.