ADHESION du 01/01/2024 au 31/12/2024

Pour pouvoir dès le 1er janvier 2024 participer aux différentes séances proposées par la SNB CK DB (navigation, musculation, séances en visio, piscine et esquimautage, footing, ski …), nous vous demandons de prendre rapidement votre cotisation 2024.

Vous trouverez ci joint :

- **La fiche d 'inscription 2024**

Merci de remplir cette fiche en majuscules.
Merci d'indiquer une adresse mail valide sur laquelle que vous recevrez :

- les identifiants vous permettant d'accéder à votre espace personnel sur le site de la FFCK et d'éditer votre licence si besoin ;
- les différentes informations de la Société Nautique de Besançon ;

Merci de respecter les obligations légales concernant le certificat médical :

- pour les majeurs, il est à renouveler tous les 3 ans, sinon, remplir le formulaire joint.
- pour les mineurs, pas d'obligation de certificat, merci au responsable légal de remplir et signer le formulaire joint.

- **Les garanties accordées par l'assurance FFCK–MAIF** incluses dans la licence permanente saison 2024 sont : la responsabilité civile, indemnisation des dommages corporels de base, les recours et protection juridique, l'assistance.

Il est possible de souscrire une assurance complémentaire offrant une couverture améliorée : IA Sport +, d'un montant de 10,79 € à ajouter au prix de la cotisation.
Merci de préciser si vous désirez souscrire à IA Sport + en cochant la case correspondante et en ajoutant 10,79 € au prix de la cotisation Société Nautique de Besançon CK DB

TARIFS 2024 du 1er janvier au 31 décembre 2024

La cotisation annuelle comprend la part fédérale, l'adhésion à l'association de 20 €, et la participation à son fonctionnement général

Adulte (16 ans)	265 euros
Enfant (moins de 16 ans)	250 euros
2ème enfant et suivants (- de 16 ans)	– 10 % sur le prix total de l'inscription
Pour les enfants (- de 16 ans) des adultes licenciés	– 10 % sur le prix total de l'inscription

ADHERENT	
NOM :	Sexe □ Homme □ Femme
Prénom :	Date de naissance :
Adresse (avec commune et code postal) :	
Email du responsable légal (en majuscules) :	
Téléphone du responsable légal :	

SI L ADHERENT EST MINEUR		
	Représentant légal n°1	Représentant légal n°2
NOM Prénom		
Adresse		
Téléphone		

ADHERENT MINEUR : AUTRISATION PARENTALE	ADHERENT MAJEUR
Je soussigné(e)…….…… agissant en tant que père, mère, tuteur,	Je soussigné (e)……
→ autorise mon fils (ma fille) …….…… à pratiquer le canoë kayak à la SNB CK DB pendant les heures d'ouverture du club, à participer aux déplacements organisés par le club et certifie qu'il (elle) sait s'immerger et nager au moins 25 m	→ certifie savoir m'immerger et nager au moins 25m
→ autorise la SNB CK DB à utiliser les photos, vidéos faites de mon enfant lors des activités du club, dans le cadre de la promotion de l'association	→ autorise la SNB CK DB à utiliser les photos, vidéos faites de moi lors des activités du club, dans le cadre de la promotion de l'association (site Internet, flyer, affiche….).
→ autorise les responsables de la SNB CK DB à prendre, sur avis médical, en cas d'accident ou de maladie de celui-ci (celle-ci) toute mesure d'urgence, tant médicale que chirurgicale, y compris une éventuelle hospitalisation et à le reprendre à sa sortie en cas d'indisponibilité des parents ou du tuteur.	
Fait à ……, Le ……	Fait à ……, Le …….
Signature	Signature

ASSURANCE RENFORCEE
□ Je certifie avoir reçu la notice d'assurance FFCK-MAIF et avoir été informé de l'existence de l'assurance renforcée I.A Sport +
□ Je souscris l'assurance renforcée I.A Sport + de 10,79 € (à ajouter au prix de la cotisation)

CERTIFICAT MEDICAL
□ Certificat médical valable 3 ans : date du dernier certificat transmis au club…… Je soussigné(e)……certifie n'avoir aucune contre-indication médicale à la pratique du sport, ni changement dans mon état de santé depuis l'établissement du dernier certificat
Fait à ……..…..…, Le …… Signature

PARTIE RESERVEE AU SECRETARIAT					
□ C.M.	□ Loisirs	□ Compétition	Dr	N° Agrément :	Date
□ Paiement SNB CK DB	□ Espèces Montant	□Chèque N° Montant	□ Chèque N° Montant	□ Chèque N° Montant	□ Autre
Licence n° :	□ Création	□ Renouvellement	Prise-le	par	