

Bulletin d'inscription

Organisateur : Comité Régional CK de la Nouvelle-Aquitaine

Événement : Regroupement kayak de Mer Nouvelle Aquitaine

Date : 28 et 29/09/2024

Participant :

Nom.....Prénom.....

Numéro de licence FFCK.....Date de naissance.....

Club FFCK

Adresse.....

.....

.....

Tel.....Mail.....

Niveau Pagaie Couleur :

Problèmes particuliers :

.....

.....

.....

Représentant légal pour les participants mineurs :

Nom.....Prénom.....

Adresse.....

.....

.....

Tel.....Mail.....

Personnes à prévenir en cas de nécessité :

Nom.....Prénom.....

Tel : Mail :

En remplissant ce contrat d'inscription, je certifie :

- avoir le niveau indiqué pour la prestation concernée ainsi que les personnes dont je suis responsable
- avoir été informé qu'une assurance complémentaire santé est conseillée pour la pratique du kayak
- être équipé d'un kayak de mer ponté, du matériel de navigation et de sécurité aux normes en vigueur (code du sport, division 240/245)
- autorise l'utilisation de photos et vidéos où j'apparaitrai prises par CRCKNA : oui/
non

Fait àle.....

Signature précédée de la mention manuscrite "Bon pour accord"

Signature (du représentant légal pour les mineurs)

