



## Fiche d'inscription 2024

Renseignements personnels

Le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Ma morphologie (pour déterminer le choix du bateau) (Entourez votre choix) :

< 50 kg

> 50-65 < kg

> 65-80 kg <

> 80-95 kg <

> 95 kg

Adresse : \_\_\_\_\_

Numéro : \_\_\_\_\_ Boite : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Localité : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_ / \_\_. \_\_. \_\_

Personne à contacter en cas d'urgence : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_ / \_\_. \_\_. \_\_

Troubles médicaux importants à signaler : \_\_\_\_\_

**Je déclare savoir nager une distance minimale de 100m sans prendre appui et ne souffrir d'aucune contre-indication médicale empêchant la pratique de l'aviron.**

**Certifié sincère et véritable,**

 Signature :

Vous marquez votre accord pour que le RCND traite, dans le respect des dispositions du RGPD, vos données à caractère personnel, notamment photos, aux fins des intérêts légitimes du RCND. Vous disposez d'un droit de rectification. OUI - NON

Nos assurances couvrent notre responsabilité civile, protection juridique et accident corporel, pour autant que vous soyez en ordre de licence de notre Ligue Francophone d'Aviron.

Je suis conscient qu'en cas de dommages aux biens prêtés par le RCND (bateau, aviron, ...), le RCND se réserve le droit d'un recours en responsabilité. A cette fin, nous vous recommandons de vérifier si vous avez souscrit une assurance RC familiale avec extension objets confiés/prêtés.

**Par la présente, je reconnais avoir pris connaissance du Règlement d'Ordre Intérieur du RCND et en accepter ses termes.**

 Signature :



## Parents (dans le cas d'un membre mineur)

Père/Mère

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone père : \_\_\_\_ / \_\_. \_\_. \_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone mère : \_\_\_\_ / \_\_. \_\_. \_\_

## Paiement pour l'école d'aviron et sa cotisation spécifique

Le montant de l'inscription à l'école s'élève à 125€. Il couvre toute la durée de l'apprentissage à l'école d'aviron. Il n'est pas remboursable en cas d'arrêt en cours de session.

[Numéro de compte BE55 7320 1120 2844](#)

Date de paiement de l'initiation : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ *obligatoire avant la session.*

Réception de la Licence F.R.B.A : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ *obligatoire avant la session.*

Signature d'un Administrateur :

Au terme de l'apprentissage, nous vous demandons de régler votre cotisation. Le montant est de 250€ pour le premier membre d'une même famille, 200€ pour le second et 150€ pour le troisième. Si vous êtes d'abord passé par l'école d'aviron, nous vous demandons de régler la différence.

Date de paiement de la cotisation : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Durée de validité : \_\_\_\_\_

Signature d'un administrateur :

### Contacts :

Jacques Servais, responsable de l'École d'Aviron et de l'Aviron-Fitness : 0495/44 95 45

Ingrid Van Den Abbeele, commission balades : 0496/08 85 23

Christophe Finfe, coach et commission sportive : 0473/99 79 48

Firmin Damoisiaux, secrétaire : 0479/33 72 69

Geoffroy Van Rossem, président : 00352/621 286 087