

**Fiche d’inscription Longe Côte saison 25/26**

Nom :…………………………. Prénom : ……………………… Sexe : M ❑ F ❑ Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse :………………………………………. ………………..……………….. Code Postal : ……………. Ville : ……………………………

Tél : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ /\_\_\_\_/\_\_\_\_ Mail : …………………………………………………………………………… Date de la sortie :

**Tarifs**

A l’année : **120€85**  comprend ou Carte de 10 sorties 82€85 comprend ou Sortie **: 16€**

❑ Adhésion Club (**75 €** ) ❑Carte de 10 sorties (52 €) ❑ Sortie journée ou : **10€**

❑ Abonnement année (15€) ❑ Licence IRA FFR (30€85) ❑ Sortie longe cote **Sophrologie** : **16**€

❑ Licence IRA FFR (30€85)  ❑ Location combinaison : **6 €**

❑

Licence valable de septembre à septembre

**Attestation sur l’honneur**

❑ J’atteste avoir une assurance Responsabilité Civile personnelle pour la pratique de l’activité

❑ Je sais nager ❑ Je ne sais pas nager

Merci d’indiquer si problème de santé (épilepsie, asthme, insuffisance respiratoire, insuffisance cardiaque, etc…) : ………………………………………………. …………………………………………………………..

❑ **Je ne souhaite pas que les informations fournies ci-dessus soit communiquées à d’autres organismes à des fins commerciales ou associatives**

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D’URGENCE**

Nom et Prénom : …………………………………………………………………. **Fait à Wimereux Le / /**

**Signature (précédée de la mention manuscrite lu et approuvé)**

Tél. :\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Certificat Médical pour la pratique (abonnement à l’année)**

❑ J’atteste avoir un certificat médical de non contre indication à la pratique du sport de moins de 3 ans

❑ La présentation d’un certificat médical de non contre indication à la pratique de la longe côte en compétition de moins d un an