



Club de Canoë et Kayak de La Rance  
13, rue du four - 22100 LANVALLAY  
02 96 39 01 50 - [cckrance@yahoo.fr](mailto:cckrance@yahoo.fr)  
[www.dinanrancekayak.fr](http://www.dinanrancekayak.fr)  
agrément Jeunesse et Sport n° 22 S 127



## FICHE D'INSCRIPTION Renouvellement année 2022

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Personne mineure

N° FFCK :	<input type="checkbox"/> Compétition	<input type="checkbox"/> Loisir
NOM de l'adhérent : _____	Prénom : _____	
Date de naissance : _____		
N° téléphone adhérent : _____	N° de téléphone en cas d'urgence : _____	
Mail adhérent : _____ @ _____		
Autre mail de communication : _____ @ _____		
Adresse : _____		
Commune : _____	Code postal _____	

Tarif des cotisations (Entourez le type d'adhésion choisi) :			Cases réservées au club		
Règlement à l'ordre "CCKR" si chèque - Réduction si plusieurs adhérents dans une même famille, nous consulter.			Règlem ent	Saisie FFCK	CM
Type adhésion	Période	Tarif			
Adhésion 1 an – <b>Adulte OU enfant</b> (Comprend la licence FFCK 1 an et la cotisation club)	01/01/2022 au 31/12/2022	130 €			
Adhésion 1 an - <b>Sport santé</b> (Comprend la licence FFCK 1 an et la cotisation club, déduction faite de la subvention ligue contre le cancer)	01/01/2022 au 31/12/2022	80 €			
Adhésion 1 an - <b>Bi-club</b> (Comprend uniquement la cotisation club, pour adhérents ayant déjà une licence FFCK)	01/01/2022 au 31/12/2022	80 €			

**A noter** : seuls les adhérents ayant un certificat médical portant la **mention compétition** peuvent se voir délivré une licence « compétition » et être inscrits aux compétitions. C'est à l'adhérent de le préciser à son médecin traitant.

Je soussigné(e)..... responsable légal de l'enfant ..... certifie demander son adhésion au **Club de Canoë et Kayak de La Rance et de ce fait** :

- Je reconnais l'objet de l'association **Club de Canoë et Kayak de La Rance**.
- Je reconnais avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur et du **protocole sanitaire (évolutif)** consultables sur le site internet [www.dinanrancekayak.fr](http://www.dinanrancekayak.fr) et je m'engage à le respecter. Je suis pleinement informé des droits et devoir des membres de l'association et je m'engage à les faire connaître à l'enfant dont j'ai la responsabilité.
- Je m'engage à régler le montant de la cotisation indiqué ci-dessus.



**Club de Canoë et Kayak de La Rance**  
 13, rue du four - 22100 LANVALLAY  
 02 96 39 01 50 - [cckrance@yahoo.fr](mailto:cckrance@yahoo.fr)  
[www.dinanrancekayak.fr](http://www.dinanrancekayak.fr)  
 agrément Jeunesse et Sport n° 22 S 127



- **J'autorise** la diffusion sur le site de l'association et les comptes Facebook et Instagram associés des images réalisées de l'enfant dont j'ai la responsabilité dans le cadre des activités du club, et ce pour la promotion des activités du club (diaporamas, site web, flyers etc.), conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom.
- **J'atteste** que de l'enfant dont j'ai la responsabilité est **apte à nager au moins 25 m** et à **s'immerger**.
- **J'autorise** l'enfant dont j'ai la responsabilité à participer aux sorties organisées dans le cadre de l'entraînement ou de la compétition. En cas de stage avec hébergement, une fiche sanitaire de liaison sera obligatoirement à compléter.
- **J'autorise** le représentant du club à prendre, le cas échéant, toutes les mesures utiles pour une intervention médico-chirurgicale d'urgence.
- Je produis au club un certificat médical attestant l'absence de de signe clinique apparent contre-indiquant à la **pratique du CK** et de ses disciplines associées **en loisirs**\* :                    oui          non
- Je produis au club un certificat médical attestant l'absence de signe clinique apparent contre-indiquant la **pratique du CK** et de ses disciplines associées **en compétition dans sa catégorie d'âge** \* :    oui          non
- Contre-indications médicales ou allergies : .....
- Personnes à prévenir en cas d'urgence :
  - Nom, n° de téléphone : .....
  - Nom, n° de téléphone : .....
- **J'autorise** mon enfant à **quitter seul la structure** : **OUI    NON**  
 Si non : mon enfant doit attendre que les personnes autorisées ci-après viennent le chercher au club :
  - Nom, n° de téléphone : .....
  - Nom, n° de téléphone : .....
- **Souscription à l'assurance complémentaire « IA SPORTS + » + 11.34 € / an** \* :    **OUI    NON**
- **J'accepte que les informations saisies soient exploitées pour les finalités décrites ci-dessous.**

(\*) *Rayer la mention inutile*

Fait à ..... le .....

Signature de l'adhérent mineur précédée de la mention  
 "**lu et approuvé**"

Signature des représentants légaux précédées de la  
 mention "**lu et approuvé**"

### **CONDITIONS D'UTILISATION DE VOS DONNÉES PERSONNELLES**

En vous inscrivant, vous acceptez que le CCKR utilise vos données personnelles collectées dans ce formulaire dans le but de créer votre licence sur le site de la FFCK et en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents.

Vous autorisez le CCKR à communiquer avec vous via ces coordonnées afin de vous tenir informés des séances, sorties, animations organisées et plus généralement de la vie du club.

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, le CCKR s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes quels qu'il soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données (RGPD 2018) sur la protection des données personnelles. Seuls les membres du bureau et les salariés de l'association ont accès à la liste des adhérents.

Vous pouvez, en vertu du RGPD 2018, avoir accès aux données vous concernant. Vous pouvez demander leur rectification et leur suppression. Ces démarches s'effectuent par demande par mail à l'adresse [cckrance@yahoo.fr](mailto:cckrance@yahoo.fr).

Les données sont conservées au maximum un an après la fin de votre adhésion.