

Canoë-Kayak Tain Tournon
2, allée pierre de Coubertin
07300 TOURNON SUR RHÔNE
06 81 12 12 90
contact@cktt.fr
www.cktt.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION

2016

Club FFCK, Association loi 1901, Agréée Jeunesse et Sport, Affiliée à la F.F.C.K.
N° SIRET 381 828 870 00018, Code NAF 926C



COMMENT S'INSCRIRE ?

Apporter au club ou envoyer par la poste les documents suivants :

- La fiche d'inscription ci-jointe complètement remplie
- 1 chèque du montant de la cotisation (voir tableau ci-dessous).
- Le certificat médical ci-joint, complété et visé par un médecin.

Toute inscription incomplète ne sera pas acceptée

NB : Pour simplifier la procédure d'inscription, le coût des timbres demandés les années précédentes a été directement intégré dans le montant de la cotisation Club.

Les chèques vacances, la carte MRA (Carte Rhône Alpes), les Coupons sports, sont également acceptés.

Pour toute information vous pouvez nous joindre au 06 81 12 12 90

TARIF DES COTISATIONS 2016

La cotisation donne droit à l'accès aux séances (école de pagaie, entraînement, sorties rivière) prévus par le club de janvier 2016 à décembre 2016 ainsi qu'à l'accès au club pendant les horaires d'ouverture

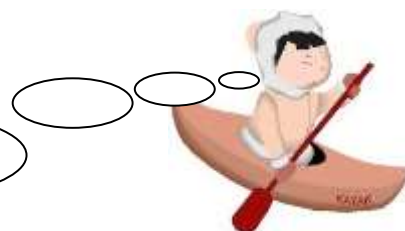
Les entrainements des petits se font avec un encadrement diplômé du brevet d'état

Catégorie	Né en	Licence FFCK	Cotisation club	Total
Poussins	2006 à 2007	50,00 €	60.00€	110.00€
Benjamins	2004 à 2005			
Minimes	2002 à 2003			
Cadets	2000 à 2001			
Juniors	1999 à 2000	60,00 €	80.00€	140.00€
Seniors	1997 à 1982			
Vétérans	avant 1982			

Abattement de **8€** sur la cotisation club pour le 2eme et 3eme licencié d'une même famille.

Famille nombreuse

La 4eme licence d'une même famille est gratuite



PETITS CONSEILS PRATIQUES

A destination des nouveaux et pour rafraîchir la mémoire des anciens ...

Toujours avoir dans son sac :

- 1 Kway
- 1 tenue de navigation (voir ci-dessous)
- 1 serviette
- 1 bouteille d'eau + de quoi grignoté pour les déplacements en rivière
- basket et jogging (en période hivernale)

On a dit un sac pas une valise !



Tenue de navigation :

- Tee-shirt moulant ou polaire moulant en hiver (ou vêtement thermique)
- Cycliste ou caleçon long
- Chaussons de kayak ou veilles baskets

Exemple à ne pas suivre !!!



Règles d'or :

- **Ne pas naviguer avec sa tenue de ville, même si tout est imaginable c'est vraiment pas terrible de rentrer chez soi mouillé !**
- Eviter les vêtements amples, les sweat-shirts en coton.

Le matériel à acquérir pour un meilleur confort :

- Chausson néoprène (sport 2000: 15€)
- Shorty neoprene (sport 2000 25€)
- Kway Canoe kayak (KWA 40€)



LES SORTIES RIVIERES

Désormais une participation aux frais de déplacement liés aux sorties rivières sera demandée à chaque participant.

Sortie St Pierre	3,00 €
Sortie Drome	4,00 €
Sortie Haut Doux	3,00 €

N'hésitez pas à vous connecter sur le site internet pour connaître les sorties club et toute les autres informations
www.cktt.fr



LES HORAIRES D'OUVERTURE

Mardi	17H-18H30	Entraînement	Expert	Adultes
Mercredi	14H-16H30	Initiation	Débutants	jeunes
		Jeux nautiques	Intermédiaires** Expert (équipe compétition)	
Jeudi	18H15-19H15	Esquimautage (*)	Débutants	adultes et jeunes
	19H15-20H15 :		Intermédiaires** Expert (équipe compétition)	
Vendredi	17H-18H30	Entraînement	Expert	adultes
Samedi	13H-18H	Descente de rivière	Intermédiaires**	adultes et jeunes
		Ou Compétition	Expert (équipe compétition)	
Dimanche	Compétition, consulter le calendrier au club			

(*) à la piscine de TOURNON de la Toussaint aux vacances de février

(**) De 5 à 8 séances le mercredi

FICHE D'INSCRIPTION 2016

Nom et Prénom : _____

Date de Naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Email _____

N° Téléphone domicile : _____ Travail : _____

Attestation

Je soussigné _____ certifie être capable de nager 25m et de m'immerger.

Date et Signature du licencié
ou du représentant légal si mineur

Mode de règlement**

Chèque
Liquide

Carte M'RA
N° carte M'ra

**Cocher la case correspondante

Aucune licence ne peut être enregistrée sans le certificat médical correspondant.

Contrat moral

Je m'engage à prendre soin du matériel qui me sera confié par le club lors des séances de navigation.

Signature du licencié

Si mineur signature du représentant légal

A titre indicatif la valeur du matériel prêté s'élève à environ à 750 E par licencié (1 bateau plastique + 1 pagaie + 1 gilet + 1 casque)

Toute inscription incomplète ne sera pas acceptée

CERTIFICAT MEDICAL (*) ANNUEL PREALABLE A LA PRATIQUE DU CANOË KAYAK ET DE SES DISCIPLINES ASSOCIEES (**)

Je soussigné, Docteur(en lettres capitales ou
cachet)demeurant

certifie avoir examiné

M.....demeurant

appartenant à l'association sportive.....CANOE KAYAK TAIN TOURNON.....

et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la
pratique :

du canoë kayak et de ses disciplines associées (ou autre activité physique et sportive / APS) en
loisirs

du canoë kayak et de ses disciplines associées **en compétition** et dans sa catégorie d'âge
(Poussin, benjamin, minime cadet,...(préciser)):

de l'arbitrage sportif

A le

Signature du médecin

N.B. – Lorsque le médecin ne reconnaîtra aucune aptitude au consultant, il ne délivrera pas de
certificat.

* Ce modèle de certificat a été établi en référence au modèle officiel du contrôle médico-sportif
(CMS 79-1)

** en référence à la liste des activités pour lesquelles la fédération française de canoë kayak a reçu
délégation du ministère de la jeunesse des sports et de la vie associative.

Personnes à contacter en cas d'urgence et fiche médicale de l'enfant

Nom de l'enfant		Date de naissance		M	F
				Sexe	
Nom des parents/du tuteur de l'enfant			Nom des parents/du tuteur de l'enfant		
()	()	()	()		
Téléphone personnel		Téléphone professionnel		Téléphone personnel	
				Téléphone professionnel	
Adresse			Adresse		
Code postal Ville			Code postal Ville		

Personnes à contacter en cas d'urgence

Première personne à contacter		Deuxième personne à contacter	
()	()	()	()
Téléphone personnel		Téléphone professionnel	
Adresse		Adresse	
Code postal Ville		Code postal Ville	

Renseignements médicaux

Hôpital/clinique de votre choix

Nom du médecin traitant	Téléphone
Compagnie d'assurances	N° de police

Allergies/Antécédents médicaux

Je, soussigné(e), responsable de l'enfant, autorise à prendre toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, radios, analyses, anesthésies, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant, si aucune des personnes à contacter ne peut être jointe en cas d'urgence.

Signature des parents/du tuteur de l'enfant	Date