

Canoë-Kayak Tain-Tournon

2, allée Pierre de Coubertin

07300 TOURNON SUR RHÔNE

cktaintournon@gmail.com

www.cktt.fr

<https://www.facebook.com/canoekayak.tournontain>



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
OU l'attestation du questionnaire de santé (cf ci-dessous).

Toute inscription incomplète ne sera pas acceptée

OBTENTION PREMIÈRE LICENCE

Lors de la première prise de licence, l'adhérent **majeur** doit présenter un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou du canoë-kayak datant de moins d'un an.

Si le pratiquant souhaite faire de la compétition, la mention « canoë-kayak en compétition » est obligatoire.

Pour les mineurs, le représentant légal remplit le questionnaire santé spécifique « mineur » et s'il n'y a que des réponses négatives, il remplit l'attestation attachée au questionnaire et la donne au club.

S'il y a au moins une réponse positive, le représentant légal fournit un certificat médical de moins de 6 mois.

RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE

Pour les mineurs, ce sont les mêmes conditions que pour l'obtention d'une première licence.

Pour les majeurs, les conditions de présentation d'une attestation ne concernent que les personnes renouvelant leur adhésion sans discontinuité de licence.

Dans le cas d'une interruption de licence, l'adhérent majeur doit se référer aux conditions indiquées au paragraphe ci-dessus «obtention première licence».

• PRATIQUE EN LOISIR

Chaque année, le licencié majeur devra remplir un questionnaire relatif à son état de santé. Si l'adhérent répond « **NON** » à toutes les questions alors il fournit l'attestation santé pour le renouvellement d'une licence sportive FFCK.

S'il répond « **OUI** » à au moins une question alors le licencié devra présenter un nouveau certificat médical datant de moins de 6 mois.

• PRATIQUE EN COMPÉTITION

Chaque année, le licencié majeur devra remplir un questionnaire relatif à son état de santé relatif.

Si l'adhérent répond « **NON** » à toutes les questions alors il fournit l'attestation santé pour le renouvellement d'une licence sportive FFCK.

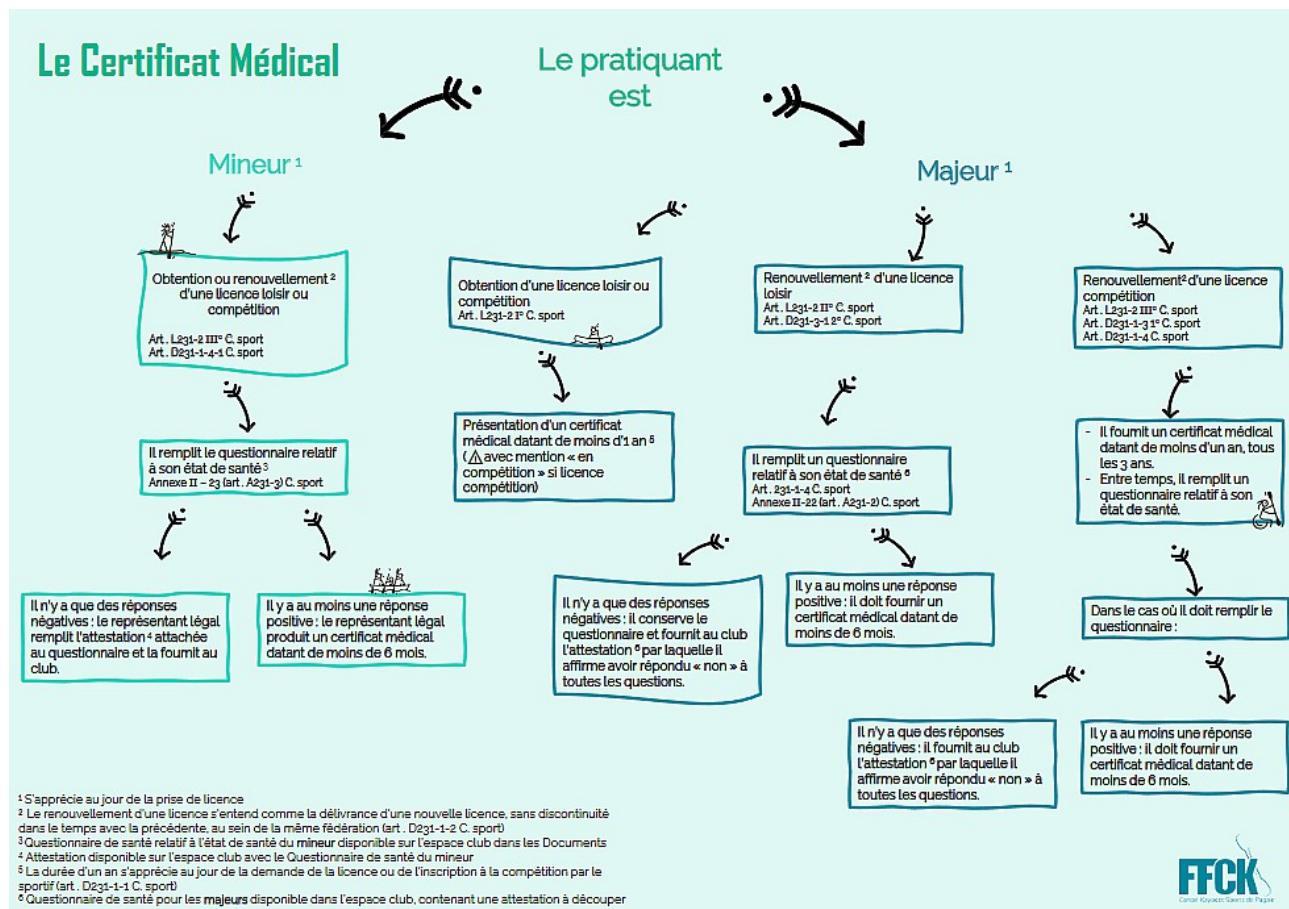
S'il répond « **OUI** » à au moins une question alors le licencié devra présenter un nouveau certificat médical datant de moins de 6 mois.

N.B. un nouveau certificat médical datant de moins d'un an sera obligatoire tous les 3 ans.

Les chèques vacances, la carte Pass Sport, Pass'Région, Pass Tournon, Pass Tain, Top départ 26 sont également acceptés.

Possibilité de payer en plusieurs fois : il vous suffit de mentionner au dos des chèques les dates d'encaissement souhaitées.

Pour toute information, vous pouvez nous contacter par courriel à l'adresse :
contact@cktt.fr



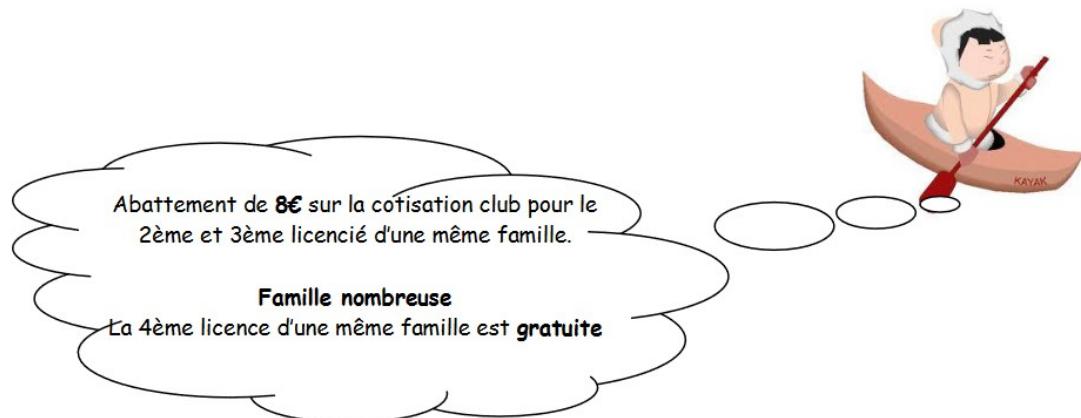
TARIF DES COTISATIONS 2026

La cotisation donne droit à l'accès aux séances (école de pagaye, entraînement, sorties rivière) prévues par le club de janvier à décembre 2026 ainsi qu'à l'accès au club pendant les horaires d'ouverture.

Pour les nouveaux adhérents à compter du 1^{er} septembre 2026, la cotisation couvre la période du 1^{er} septembre 2026 au 31/12/2027

Les entraînements des plus jeunes se font avec un encadrant bénévole du club.

| Catégorie | | Licence FFCK | Cotisation club | Total |
|-----------|------------|--------------|-----------------|-----------------|
| Jeune | -De 18 ans | 42 € | 88 € | 130.00 € |
| Etudiant | +18 ans | 64 € | 46 € | 110.00 € |
| Adulte | 18 ans & + | 64 € | 86 € | 150.00 € |



Location de combinaison néoprène :

- Taille : de 8 ans à 16 ans
- Tarif : 15 € pour la saison
- Caution : 40 €

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 grignoter pour les déplacements en rivière
- basket et jogging (en période hivernale)



Tenue de navigation :

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



Règles d'or :

- Ne pas naviguer avec sa tenue de ville, même si tout est imaginable.
Ce n'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
- Shorty neoprene
- Kway Canoe kayak



PARTICIPATION AUX SORTIES

Une participation aux frais peut être demandée pour les sorties entraînements, rivières ou compétitions, le club prenant en charge le coût d'entretien des véhicules et des remorques.

LES HORAIRES D'OUVERTURE

| Jour | Horaires | Pratique | Ouvert à | Encadrement |
|----------|---------------|---|--|-------------------------------|
| Mardi | 17H45- 20H00 | Entraînement | Jeunes autonomes Adultes | Encadrement autonome |
| Mercredi | 13H45 - 16H30 | Ecole de Pagaie | Débutants Intermédiaires** Expert (équipe compétition) | Encadrement par des bénévoles |
| Vendredi | 17H45- 20H00 | Entraînement | Jeunes autonomes Adultes | Encadrement autonome |
| Samedi | | Descente de rivière ou compétition ou entraînement sur la base de St Pierre de Bœuf ou sur le Rhône.... | Intermédiaires** Expert (équipe compétition) | Encadrement club |
| Dimanche | | | | |

FICHE D'INSCRIPTION 2026

Nom et Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Email :

n° portable : 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 REGLEMENT**

- Chèque : • Carte Pass sport, Pass'Région, Top départ : n° :
- Liquide : • Virement (IBAN FR76 1426 5006 0008 7709 8957 005) :

**Joindre les justificatifs

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 € par licencié (1 bateau plastique + 1 pagaie + 1 gilet + 1 casque)

Toute inscription incomplète ne sera pas validée

J'autorise le Cktt à insérer ma carte d'identité sur ma licence et j'autorise la FFCK à exploiter toutes les photos et vidéos prises dans le cadre des activités fédérales pour des actions publicitaires ou promotionnelles.

Cette autorisation est consentie pour le territoire français et une durée de 10 ans à compter de la captation de mon image.

Je reconnais avoir pris connaissance que je disposais d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui le concerne (article 34 de la loi **Informatique et Liberté**), soit par mon espace personnel, soit en contactant directement la Fédération Française de Canoë Kayak et Sports de Pagaie.

J'atteste également que j'ai pris connaissance de la réglementation fédérale et je m'engage à la respecter.

OUI

NON

Signature

**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 | | |
| 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 | 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 joindre en cas d'urgence.

Droit à l'image

J'autorise le CKTT à reproduire et diffuser les photos de moi-même et/ou de mon enfant prises lors des entraînements, des compétitions, des sorties et des stages pour rendre compte et faire connaître les activités du CKTT. Diffusion papier ou sur tout support numérique à destination de nos partenaires, de la presse, des autres participants, de sites internet liés à la promotion des activités de la FFCK.

Signature des parents / du tuteur

Date



ATTESTATION

Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur

Je soussigné(e), Monsieur/Madame _____ [Nom ;
Prénom],
en ma qualité de représentant légal de _____ [Nom ;
Prénom],
atteste sur honneur qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé relatif à son état de santé et
a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Afin de respecter le secret médical, le questionnaire de santé renseigné ne doit pas être remis
au club ni à la FFCK.

Fait à _____, le _____.

Signature du représentant légal :



Canoë-Kayak TAIN TOURNON
Gardien de la Rivière FFCK 2021



GARAGE MAISONNAS

Agent Renault à Mauves



RENAULT
La vie, avec passion

VEHICULES NEUFS ET OCCASIONS
MECANIQUE ET CARROSSERIE TOUTES MARQUES

04 75 08 66 02

