



CKCA

# LICENCES ADULTES 2024-2025

Photo

NOM : ..... PRÉNOM : .....

NÉ(E) LE : ..... LIEU DE NAISSANCE : ..... DEPT : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : ..... NATIONALITÉ : .....

TEL FIXE : ..... TEL PORTABLE : .....

E-MAIL : .....

N° LICENCE FFCK : ..... PAGAIES COULEUR :  Eau calme  Eau vive  Mer

## LICENCES ET TARIFS : COCHEZ LES CASES CORRESPONDANTES

	LICENCE 16 MOIS 15/09/24 AU 31/12/25	LICENCE 12 MOIS 2025	LICENCE 6 MOIS	LICENCE 3 MOIS
ADULTES	<input type="radio"/> 301 €	<input type="radio"/> 225 €	<input type="radio"/> 188 €	<input type="radio"/> 158 €
DRÔLES DE RAMES	<input type="radio"/> 142 €	<input type="radio"/> 106 €	<input type="radio"/> 90 €	<input type="radio"/> 76 €
ADULTES 18-23 ANS	<input type="radio"/> 205 €	<input type="radio"/> 167 €		

RÉDUCTION FAMILLE à partir de 3 licenciés du même foyer :  - 30€ (3ème personne)  - 40€ (4ème personne)  - 50€ (5ème personne)

Je souhaite souscrire la garantie individuelle accident MAIF "IA Sport+" qui se substituera en cas d'accident corporel, à la garantie de base incluse dans le licence : 12 € au règlement (cf notice ci-jointe)

Mode de règlement :  Chèque à l'ordre du CKCA  CB  Virement  Chèques vacances

Activités :  Course en ligne  Kayak polo  Dragon boat  Dragon ladies  Kmer  Rivière  Paddle  Surfski

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX : .....

J'atteste de ma capacité à savoir nager 25 m et à m'immerger sous l'eau

Je certifie avoir lu, compris et validé le règlement intérieur du club

Date et signature avec mention "Lu et approuvé"

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT : Un certificat médical de moins de 12 mois de non contre indication à la pratique du canoé kayak y compris en compétition ou un questionnaire de santé + une photo d'identité + une autorisation de droit à l'image.**

Site : [www.kayak-annecy.fr](http://www.kayak-annecy.fr) Email : [contact@kayak-annecy.fr](mailto:contact@kayak-annecy.fr) / [secretariat@kayak-annecy.fr](mailto:secretariat@kayak-annecy.fr)

Tel : 04 50 45 03 98 / 06 73 67 84 87

