



# CKCA

## LICENCES JEUNES 2024-2025

Photo

CONCERNE LES JEUNES NÉ(É)S EN 2007 ET AVANT (POUSSINS À JUNIOR INCLUS)

NOM : ..... PRÉNOM : .....

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

ADRESSE : .....

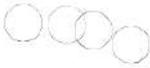
CODE POSTAL : ..... VILLE : ..... NATIONALITÉ : .....

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

E-MAIL : .....

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

### LICENCES ET TARIFS : COCHEZ LES CASES CORRESPONDANTES

|   | LICENCE 12 MOIS 2025<br>RENOUVELLEMENT | LICENCE 16 MOIS<br>15/09/24 AU 31/12/25 |
|---|--|---|
|  |  |   |
| JEUNES - DE 18 ANS  | <input type="radio"/> 172 €            | <input type="radio"/> 205 €             |

AVANTAGE PASS RÉGION : Vous avez une carte Pass Région et vous souhaitez bénéficier de la réduction SPORT de 30 €, indiquez nous votre n° de carte  
..... Votre code à 4 chiffres : .....

Une fois le versement de l'aide par la région Auvergne Rhône Alpes, nous effectuerons un remboursement ou un avoir de 30 €

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  Kayak de mer & randonnée  Rivière  Surfski

AUTORISATION PARENTALE : Je soussigné..... autorise  mon fils  ma fille à participer à l'ensemble des activités organisées par le CKCA.

En cas de nécessité, j'autorise les responsables des activités à prendre toutes les mesures nécessaires, y compris l'hospitalisation et demande de faire prévenir : ..... Téléphone .....

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 canoë 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

Association agréée par le Ministère de la jeunesse et des sports depuis 1950 sous le n° ET 575

Affiliation à la Fédération de Canoë Kayak n° C7403 - Siret 330 422 379 000 25 - Code APE 9312Z - Urssaf 740 106 141 2

