

UNION NAUTIQUE DE CAMBRAI

AVIRON - STAND UP PADDLE

Fondée en 1884—Agrément J&S 19.788 W592000215—SIRET 30684870600017

Siège : Digue du Canal

mail:contact@union-nautique.fr

59400 CAMBRAI — Tél/Fax :+ 33 972 524 792





UNION NA	UTIQUE DE CAMBRAI	
FICHE D'A	DHESION A L'UNC	hoto
ANNEE N° carte UN	IC :	
Inscription : nouvelle \square renouvellement \square	année antérieure	
N° Licence FFS/FFA : Club précéde	ent : Mutation : 🗆	l oui □ non
Nom :		
Adresse:		
Code Postal : Ville :		
<u>Téléphone fixe : Mo</u>	obile (<i>obligatoire</i>) :	
mail (obligatoire):		
<u>Téléphones tuteur(s) légal(aux) :</u> Père/tuteur 1	Mère/tuteur 2	
Mails tuteur(s) légal(aux) : Père/tuteur 1	Mère/tuteur 2	
INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES Comment avez-vous connu le club : □ Publicité □ autres		
Activité actuelle : scolaire Primaire \square Collège \square	Lycée □ Etudiant □ Etb	
Activité actuelle : professionnelle	Etb	
PAIEMENT Le paiement de l'adhésion comporte deux tombola et la récupération de 30€ du montant total de l' tombola de l'adhésion avec réduction complémentaire de Par: CB site □ Chèque ACTOBI/Nb □ Chèque Carnets Tombola N°:///	adhésion proposée au tarif. Vous pouvez multiplier pa e l'adhésion jusqu'à 60€. Le parrainage donne un droit e ANCV/Nb □ Chèque □ Banque	ar 2 ou 3 la part identique. N° N°
URGENCE	S. Sque part to moora — Danque minimum	
Personne à prévenir en cas d'urgence : Nom	Prénom	



UNION NAUTIQUE DE CAMBRAI

AVIRON - STAND UP PADDLE

Fondée en 1884—Agrément J&S 19.788 W592000215—SIRET 30684870600017

Siège : Digue du Canal

59400 CAMBRAI — Tél/Fax :+ 33 972 524 792

mail:contact@union-nautique.fr





Death Values was investment of		
Contrôle UNC		
Photo d'identité		
Feuille inscription remplie		
Certificat médical d'aptitude		
Certificat de natation 50m		
Copie carte d'identité recto-verso		
Règlement cotisation		
Enregistrement date :		

TARIFS Saison 2017-2018					
	Adhésion A Annuelle jeunes	A 12 mois	<18 ans (c) choix du sport	140€	Bourse possible - questionnaire médical obligatoire (a)(b)(d). Carte membre club
Adhésion Annuelle (A)	Adhésion A Annuelle jeunes bourse ville*	A 12 mois	<18 ans (c) choix du sport	40€	questionnaire médical obligatoire (a)(b)(d). Carte membre club
	Adhésion A Annuelle Loisirs et Vétérans	A 12 mois	Choix du sport	190€	questionnaire médical obligatoire (a)(b)(d). Carte membre club
	Indoor A annuel	A 12 mois	dès 10 ans	80€	questionnaire médical obligatoire. licence FFA ne permet pas l'accès à l'aviron. Carte membre club
	Adhésion UNC UNSS ou UGSEL	A 10 mois	par adhésion annuelle	60€	sur convention UNSS ou UGSEL avec établissement. sur la saison (a)(b). Carte membre du club
Adhésion Scolaire et Universitaire (U)	Adhésion UNC Scolaire et AS	Α	par adhésion annuelle	45€	sur convention avec établissement. sur la saison (a)(b). Carte membre du club
	Titre UNC indoor écoles	"Rame en 5ème"	par siège	2€	sur convention avec établissement - participation au championnat national
	Adhésion U UNC	U 10 mois	choix du sport		carte universitaire MAJ obligatoire - questionnaire médical (a)(b). Carte de membre du club
	Adhésion U Universitaire	U 10 mois	choix du sport		carte universitaire MAJ obligatoire - questionnaire médical (a)(b) et convention avec université. Carte de membre du club
Individual Carnet properties (D) Initiations et Découvertes (D) Découvertes Indo	Initiation Individuelle	1 à 4h	Carnet de 3 séances "initiation"	-	1 initiation Gratuite lors des opérations "portes ouvertes"(a)(b). Choix du sport. <u>Coût</u> récupérable sur une adhésion annuelle
	Carnet pratique 10 séances	D au choix	dès 8 ans	90€	sur la saison (a)(b) 10 séances plus une gratuite sport au choix. Carte de membre du club
	Découverte D90	D au choix	dès 8 ans carnet de 10 tickets	60€	sur la saison (a)(b) 10 séances plus une gratuite sport au choix. Carte de membre du club
	Indoor D Saisonnier	D 4 mois	dès 10 ans	40€	questionnaire médical obligatoire. licence FFA ne permet pas l'accès à l'aviron. Carte membre club
Initiation groupe		Tarif sur consultation (a)(b) - Choix du sport			
Titre Scolaire Gratuit pour les élèves des écoles primaires avec bon d'initiation individuel					



UNION NAUTIQUE DE CAMBRAI

AVIRON - STAND UP PADDLE

Fondée en 1884—Agrément J&S 19.788 W592000215—SIRET 30684870600017

Siège : Digue du Canal

59400 CAMBRAI — Tél/Fax :+ 33 972 524 792

mail: contact@union-nautique.fr





Contrôle UNC		
Photo d'identité		
Feuille inscription remplie		
Certificat médical d'aptitude		
Certificat de natation 50m		
Copie carte d'identité recto-verso		
Règlement cotisation		
Enregistrement date :		

Paiement chèques ACTOBI et ANCV accepté.

ATTENTION: l'adhésion D, U et A vous donne une carte membre club et un carnet de tombola 10 tickets. la vente de ce carnet de tombola vous permet de récupérer 30€ sur le coût de l'adhésion (3 carnets possibles). Le parrainage d'adhésion est possible selon la même modalité que la vente de carnet de tombola (30€ récupéré parparrainage, maxi 3).

La carte club donne droit à une récupération fiscale (DON).

- (a) certificat médical d'aptitude à l'aviron et certificat de natation (mineurs) obligatoires, à fournir dès l'inscription.
- (b) comprend la licence FFA ou FFS au choix.
- (c) comprend en plus de la licence FFA, forfait 8 participations aux championnats régionaux dont le brevet Or Compétition.
- (d) Adhésion MultiSport +50€ comprend en plus la licence FFS + forfait 8 participations aux championnats régionaux dont le brevet Or Compétition.

l'Aviron D, U et A permet l'accès à l'indoor.

l'Indoor ne permet pas l'accès à l'aviron.

le carnet 10 séances donne droit à une séance gratuite d'un sport au choix (aviron, indoor, SUP).

*Bourse Ville : se rapprocher de la ville de Cambrai pour connaître les modalités d'obtention.

Date limite de dépôt complet du dossier d'inscription : au <u>30 octobre impératif</u> sous peine d'annulation et non accessibilité aux activités. La licence de la FFA ou FFS vous parvient directement sur votre boîte mail.

ENGAGEMENTPar la présente inscription je m'engage, ou j'engage mon enfant ou la personne sous ma responsabilité légale :

- à adhérer à l'union Nautique de Cambrai et à suivre ses activités.
- à me conformer aux Statuts de l'UNC et au **Règlement Intérieur** du club (<u>signature du RI</u>), ainsi qu'au différentes notes qui ponctuent la vie du club, aux modalités de fonctionnement du club et aux décisions du Comité Directeur ou Conseil d'Administration de l'UNC, à respecter les locaux et le matériel, en nettoyant notamment le matériel et les salles après chaque utilisation.
- à certifier que je sais nager sur une distance de 50 mètres et par la même je dégage la responsabilité des dirigeants et entraîneurs de l'UNC en cas d'incident en relation avec la pratique de l'aviron.
- à autoriser l'UNC à utiliser mon image pour tout support de communication ayant pour objectif la promotion du club.

esponsables de l'UNC à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence médicales, lors des entraînements, stages ou déplacements.
u club, mon fils ou ma fille lors de sa participation à une compétition ou manifestation sportive ou collective en cas d'indisponibilité de ma part. J'autorise le
a même dégage la responsabilité des dirigeants et entraîneurs de l'UNC. J'autorise les membres de l'UNC à transporter dans leur véhicule personnel ou ceu
utorise mon fils ou ma fille à faire partie de l'Union Nautique de Cambrai comme membre actif. Je certifie que mon fils ou ma fille sait nager 50 mètres et pa
e soussigné(e), Madame, Monsieur :

Signature de l'adhérent Apposer la mention « lu et approuvé » Signature du tuteur légal (sauf personne majeure) Apposer la mention « lu et approuvé »



UNION NAUTIQUE DE CAMBRAI

AVIRON - STAND UP PADDLE

Fondée en 1884—Agrément J&S 19.788 W592000215—SIRET 30684870600017

Siège : Digue du Canal

59400 CAMBRAI — Tél/Fax :+ 33 972 524 792

mail:contact@union-nautique.fr





Contrôle UNC	
Photo d'identité	
Feuille inscription remplie	
Certificat médical d'aptitude	
Certificat de natation 50m	
Copie carte d'identité recto-verso	
Règlement cotisation	
Enregistrement date :	

FICHE SANITAIRE / QUESTIONNAIRE MEDICAL

ANNEE	
<u>Nom :</u>	<u>Prénom :</u>
Numéro Licence FFA/FFS (obligatoire):	<u>Sexe :</u> □ H / □ F
ALLERGIES Oui Non, si oui lesqu	uelles :
(Obligatoirement fournir un <u>certificat médical in</u> l <u>'Aviron</u> et/ou au <u>Stand Up Paddle, et/ou compé</u>	
	dernière date <u>Vaccin anti-tétanos :</u>
Nom du médecin traitant (à l'origine du certific	cat médical) : N°AM N°AM
☐ en cas d'urgence, j'autorise l'Union Naut charge.	tique de Cambrai à hospitaliser mon enfant ou l'adhérent dont j'ai la
PERSONNE à PREVENIR en cas d'URGENCE :	
<u>Nom :</u>	<u>Prénom :</u>
Mobile : Tél.	bureau Tél. fixe
mail (obligatoire) :	
règlement médical des fédérations sportive	cence et conformément à la réglementation du Code du sport et du es, je, soussigné(e) Mr/Mme (<u>Mettre votre nom en toute lettre avant</u> stionnaire de santé QS-Sport - Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par
Fait à Cambrai le :	
Signature de l'adhérent	Signature du tuteur légal
Apposer la mention « lu et approuvé »	Apposer la mention « lu et approuvé »



UNION NAUTIQUE DE CAMBRAI

AVIRON - STAND UP PADDLE

Fondée en 1884—Agrément J&S 19.788 W592000215—SIRET 30684870600017

Siège : Digue du Canal

59400 CAMBRAI — Tél/Fax :+ 33 972 524 792

mail: contact@union-nautique.fr





Contrôle UNC	
Photo d'identité	
Feuille inscription remplie	
Certificat médical d'aptitude	
Certificat de natation 50m	
Copie carte d'identité recto-verso	
Règlement cotisation	
Enregistrement date :	





Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « QS - SPORT »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*				
Durant les 12 derniers mois				
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?				
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?				
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?				
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?				
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?				
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?				
A ce jour				
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc) survenu durant les 12 derniers mois ?				
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?				
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?				
*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.				

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les guestions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.