



**U.S.P.C.K.**  
**UNION SPORTIVE PETRUVIENNE section CANOË-KAYAK**  
**Base de Saint-Pierre-sur-Dives**



**DEMANDE D'INSCRIPTION**  
(Adhérent majeur)

Je soussigné(e)

**NOM Prénom** de l'adhérent(e) : .....

né(e) le : .....à .....

adresse : .....

.....e mail.....

téléphone : .....portable : .....

- demande à devenir membre de la section canoë kayak de l'USP et m'engage à en respecter le règlement intérieur ([disponible sur uspck.sportsregions.fr](http://uspck.sportsregions.fr))
- autorise le responsable de l'U.S.P.C.K. encadrant l'activité à prendre le cas échéant, toute mesure d'urgence (y compris l'hospitalisation sur avis médical)
- atteste être capable de nager 25 m et m'immerger (ou brevet de natation)
- autorise la diffusion des photographies ou vidéos prises dans le cadre des activités du club conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom.

Fait à ....., le .....

Signature de l'adhérent(e) :

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE**

Nom : .....Prénom : .....

adresse : .....

.....e mail.....

téléphone : .....portable : .....

**CERTIFICAT MEDICAL**

Je, soussigné(e) Docteur .....

atteste que M.....

ne présente, pour le canoë-kayak et ses disciplines associées, ni contre-indications à la pratique en loisirs, ni signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique en compétition dans sa catégorie d'âge

Fait à ....., le.....

Signature et cachet



**U.S.P.C.K.**  
**UNION SPORTIVE PETRUVIENNE section CANOË-KAYAK**  
**base de Saint-Pierre-sur-Dives**



**DEMANDE D'INSCRIPTION**  
(Adhérent mineur)

Je soussigné(e)

Nom Prénom du responsable légal(e) : .....

Souhaite que mon enfant devienne membre de la section canoë kayak de l'USP

**Nom Prénom de l'enfant** : .....

né(e) le : .....

adresse de l'enfant .....

.....e mail.....

téléphone : .....portable : .....

- J'atteste que mon enfant est capable de nager 25 m et de s'immerger (ou brevet de natation)
- J'autorise mon enfant à participer aux sorties organisées dans le cadre de l'entraînement ou la compétition
- J'autorise les responsables de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures utiles pour une intervention médico-chirurgicale d'urgence
- J'autorise la diffusion des photographies ou vidéos de mon enfant prises dans le cadre des activités de l'USPCK, conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom
- J'ai pris connaissance du règlement intérieur de la section canoë kayak de l'USP [disponible sur uspck.sportsregions.fr](http://uspck.sportsregions.fr) et affiché dans les locaux
- J'atteste que mon enfant (cocher la case) :
  - peut quitter seul la structure
  - doit attendre qu'une des personnes suivantes vienne le chercher pour quitter la structure :  
.....  
.....

Fait à ....., le .....

Signature du responsable légal :

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE**

Nom : .....

Prénom : .....

adresse : .....

.....e mail.....

téléphone : .....portable : .....

**Attestation Santé**

Je soussigné(e) : .....

en ma qualité de représentant légal de : .....

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 responsable légal :