Cercle Nautique de la Ria d'Etel
Rue de la Barre - 56410 ETEL
02 97 55 21 26
www.cercle-nautique-etel.fr
contact@cercle-nautique-etel.fr

KAYAK
FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2019

RENSEIGNEMENTS

- **PARTICIPANT**

NOM …… PRENOM…….

DATE DE NAISSANCE…….. SEXE M ☐ F ☐

ADRESSE……
……

N° de licence (Déjà adhérent FFCK)…….

- **RESPONSABLE** **Père ☐** **Mère ☐** **Tuteur légal ☐**

NOM……..PRENOM……

DATE DE NAISSANCE……..

ADRESSE……
…….

- **TELEPHONE et E-MAIL(obligatoire pour l'inscription)**

TELEPHONE DOMICILE …… TELEPHONE PORTABLE …….

TELEPHONE TRAVAIL ……

EMAIL PARTICIPANT……

EMAIL RESPONSABLE…….

CERTIFICAT MEDICAL PREALABLE A LA PRATIQUE DU CANOE-KAYAK ET DE SES DISCIPLINES ASSOCIEES

Je soussigné…….
Docteur en médecine certifie avoir examiné :

Nom……Prénom……

☐ Il/Elle ne présente pas de contre-indication à la pratique du canoë-kayak et de ses disciplines associées en loisir.

☐ Il/Elle ne présente pas de contre-indication à la pratique du canoë-kayak et de ses disciplines associées en compétition dans sa catégorie d'âge.

Fait à ……Le……
Signature et tampon

TARIFS LICENCES A L'ANNEE – du 1er janvier au 31 décembre

Tarifs comprenant : l'adhésion au CNRE, la licence fédérale avec assurance et l'adhésion à la section kayak

	Personnes propriétaires de bateaux et équipements(1)		Personnes propriétaires d'équipements seuls(2)		Personnes n'ayant ni bateau ni équipements	
	Licence	Licence famille (3)	**Licence**	Licence famille (3)	**Licence**	Licence famille (3)
ETUDIANTS /SANS EMPLOIS	☐ **120 €**	☐ 100 €	☐ **150 €**	☐ 130 €	☐ **180 €**	☐ 160 €
ADULTES	☐ **150 €**	☐ 130 €	☐ **180 €**	☐ 160 €	☐ **210 €**	☐ 190 €
JEUNES(-de 16 ans)	☐ 110 €					
☐ Assurance complémentaire optionnelle IA SPORT+ : 10.79€						
COUT TOTAL DE L'ADHESION						€

- Personne possédant au moins un kayak type mer, rivière, waveski, surfski, pirogue.
  Ne sont pas inclus les bateaux type sit-on-top (car non utilisé dans l'activité club).
- Personne ayant un gilet aux normes en vigueur (70 newtons) et une jupe d'étanchéité.
- Licence famille : 20 euros de réduction sur l'adhésion à partir de la deuxième personne d'une même famille (même adresse).

MATERIEL PERSONNEL

Je possède mon matériel personnel Oui ☐ Non ☐

Je souhaite pouvoir entreposer mon matériel au club Oui ☐ Non ☐

Types d'embarcations .....

.....valeur estimée.....

JE SOUHAITE INTEGRER LE GROUPE

☐ **ECOLE DE PAGAIE ENFANTS :** Séances le mercredi après-midi
Découverte de l'activité/perfectionnement/participation au challenge départemental jeune

☐ **ECOLE DE SPORT JEUNES :** Séances le mercredi et le samedi après-midi
Découverte de l'activité/perfectionnement/participation au challenge départemental jeune

☐ **SURFSKI CENTER :** Séances le samedi matin
Découverte de l'activité/perfectionnement/participation au challenge départemental jeune
Sorties encadrées en surfski (avoir une certaine aisance sur un surfski/être capable de remonter seul sur son support)
Une fois par mois, séances ouvertes à tous (y compris les débutants)

☐ **ECOLE DE PAGAIE ADULTES** :
Séances encadrées le mercredi matin et le samedi matin

☐ **GROUPE LOISIR ADULTES** : en autonomie
Sortiéances encadrées Séances le mercredi et le samedi après-midi

☐ **GROUPE SPORTIF ADULTES** :
Séances encadrées le samedi après-midi
Sorties en mer et rivières sur différents supports/perfectionnement/sécurité

Cercle Nautique de la Ria d'Etel

ATTESTATION DE NATATION ET D'IMMERSION SUR L'HONNEUR

Je certifie sur l'honneur (Nom et Prénom)……..

☐ que je suis apte à nager au moins 25 mètres et à m'immerger

☐ que mon enfant……est apte à nager au moins 25 mètres et à s'immerger.

Fait à ……..Le……

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS
ou
ATTESTATION POUR LES PERSONNES MAJEURES

Je soussigné(e) (nom et prénom) ……
Responsable de l'enfant (nom et prénom)……..
Né(e) le……..

- Certifie exacts les renseignements portés sur le bulletin d'inscription
- Autorise mon enfant à participer aux différentes activités proposées par le CNRE
- Décharge les organisateurs de toutes responsabilités en cas d'accident qui pourrait survenir en dehors des heures normales d'activités
- Autorise les organisateurs en cas d'urgence médicale, à prendre toutes les dispositions nécessaires pour donner les soins médicaux, pour hospitaliser mon enfant et l'opérer (y compris sous anesthésie) si c'est obligatoire et m'engage à rembourser les frais occasionnées de ce fait sur présentation des justificatifs.
- Autorise le CNRE à utiliser les photos susceptibles d'être prises durant les activités
- Déclare avoir pris connaissance et approuve le règlement intérieur du CNRE
- Déclare avoir été informé des conditions de l'assurance complémentaire optionnelle IA SPORT+ .

- Je reconnais avoir pris connaissance de la totalité du document et que les informations renseignées sont correctes.
- **J'ai bien remplir toute la fiche d'inscription, <u>ainsi que la fiche d'assurance MAïF,</u> je fournis mon certificat médical et je joins mon règlement**

Fait à ……..……Le……
Mention « lu et approuvé »
SIGNATURE du titulaire ou des parents pour les mineurs :

RÉGLEMENT (partie réservée au CNRE) :

☐ Espèces
☐ Chèque bancaire N°
☐ Chèque sport Bretagne
☐ Coupon sport ANCV

Commande AWOO : N°

N° de reçu :

Date du certificat médical :

de la Ria d'Etel

QUESTIONNAIRE DE SANTE « 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*	OUI	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 questions 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.

ATTESTATION SANTÉ POUR LE RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE SPORTIVE FFCK*

Nom et prénom de l'adhérent : .....

Numéro de licence de l'adhérent : .....

Je, soussigné.e., ...atteste sur l'honneur, avoir répondu négativement à toutes les rubriques du questionnaire de santé ci-dessus.

À ....., le.....

Signature du pratiquant ou de son représentant légal

* (ATTESTATION À REMETTRE AU CLUB)

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE CANOË-KAYAK
87 Quai de la Marne 94340 Joinville-Le-Pont Tel : 01 45 11 08 50 - Fax : 01 48 86 13 25

Notice individuelle dommages corporels à l'attention des adhérents titulaires d'une licence permanente
(licence annuelle FFCK) - saison 2019

La Fédération française de Canoë-kayak et sports de pagaie attire l'attention de ses licenciés sur l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut les exposer.
Les dommages corporels dont vous pouvez être victime à l'occasion des activités mises en place par la FFCK, ses comités et ses clubs affiliés sont pris en charge dans le cadre du contrat souscrit auprès de la MAIF par la fédération (n° de sociétaire 2 225 346 N).

Garantie Indemnisation des dommages corporels[1]

Votre couverture intègre l'assurance indemnisation des dommages corporels de base facultative[2].

CHAMP D'APPLICATION

- Toutes les activités de randonnée, de compétition et d'eau vive ressortant de la pratique du canoë, du kayak, de la pirogue, du raft, du dragon boat, de la nage en eau vive, stand up paddle.
- Les activités préparatoires ou complémentaires aux pratiques sportives garanties.
- Les stages, réunions, colloques et activités promotionnelles (fêtes, bals, sorties, journées portes ouvertes…).
- La pratique individuelle du canoë-kayak.
- Les trajets aller et retour pour se rendre au lieu de l'activité et en revenir.

TERRITORIALITÉ

Les garanties sont acquises dans le monde entier.

PRINCIPALES EXCLUSIONS

Sont exclus des garanties :

- **Les dommages résultant de la faute intentionnelle ou dolosive de l'assuré, ou de sa participation active à un acte illicite constituant un crime ou un délit intentionnel.**
- **Les conséquences pouvant résulter de soins reçus, traitements suivis ou d'interventions chirurgicales non consécutifs à un accident corporel garanti.**
- **Les affections ou lésions de toute nature qui ne sont pas la conséquence de l'événement accidentel déclaré ou qui sont imputables à une maladie connue ou inconnue du bénéficiaire des garanties.**

  Sont notamment réputées relever d'une maladie, les lésions internes suivantes :
  - **les affections musculaires, articulaires, tendineuses et discales, telles que pathologies vertébrales, ruptures musculaires et tendineuses,**
  - **les affections cardio-vasculaires et vasculaires cérébrales,**
  - **les affections virales, microbiennes et parasitaires.**

  Lorsqu'ils ne sont pas consécutifs à un état antérieur connu ou inconnu du bénéficiaire des garanties, demeurent toutefois couverts les ruptures tendineuses survenues à l'occasion des activités sportives, ainsi que les malaises cardiaques ou vasculaires cérébraux survenus au cours de cette activité ou pendant la phase de récupération.

Option I. A. Sport+[1]

Si vous le souhaitez, vous pouvez souscrire une option complémentaire, I. A. Sport+, qui se substituera à la garantie de base de la licence et vous permettra de bénéficier de capitaux plus élevés et de prestations supplémentaires.
Si l'option complémentaire I. A. Sport+ offre des niveaux de garanties supérieurs aux garanties de base, elle ne permet pas, dans tous les cas, d'obtenir réparation intégrale du préjudice. Le licencié est invité à se rapprocher de son conseil en assurances qui pourra lui proposer des garanties adaptées à sa situation personnelle.

1 - Le contenu des garanties figure au verso du présent document.
2 - Cette garantie est facultative et le licencié peut y renoncer (voir encadré au verso du présent document).

MAIF
Société d'assurance mutuelle
à cotisations variables
Entreprise régie par le Code des assurances
CS 90000 - 79038 Niort cedex 9

Fédération française de Canoë-kayak et sports de pagaie
Base de loisirs - Base nautique UCPA
Route de Torcy
77360 Vaires-sur-Marne

Que vous souscriviez ou non la garantie I. A. Sport+, vous devez remettre le bordereau détachable complété à votre responsable de club lors de la prise de la licence fédérale.

SI VOUS SOUHAITEZ SOUSCRIRE I. A. SPORT+

La cotisation complémentaire d'assurance, qui devra être intégrée au règlement global de votre cotisation club, s'élève à **10,79 € pour la saison 2019** (quelle que soit la date de souscription).

Garantie indemnisation des dommages corporels

Contenu	Plafonds IDC de base	Plafonds option I. A. Sport+
• Prise en charge de l'accès à des services d'aide à la personne (assistance à domicile : aide ménagère, garde d'enfants, conduite à l'école, déplacement d'un proche au chevet, garde des animaux) après une journée d'hospitalisation ou 5 jours d'immobilisation	700 € dans la limite de 3 semaines	1 500 € dans la limite d'un mois
• Remboursement des frais médicaux, pharmaceutiques et de transport, restés à charge après intervention des organismes sociaux	1 400 €	3 000 €
– dont frais de lunetterie	80 €	300 €
– dont frais de rattrapage scolaire exposés après 15 jours consécutifs d'interruption de la scolarité	16 €/jour dans la limite de 310 €	2 h/jour d'absence scolaire dans la limite de 7 500 € + orientation
• Prise en charge du forfait de location de télévision à partir de 2 jours d'hospitalisation	Non couvert	10 €/jour dans la limite de 365 jours
• Remboursement des pertes justifiées de revenus des personnes actives pour la période d'incapacité de travail résultant de l'accident	16 €/jour dans la limite de 3 100 €	30 €/jour dans la limite de 6 000 €
• Versement d'un capital proportionnel au taux d'atteinte permanente à l'intégrité physique et psychique subsistant après consolidation :		
– jusqu'à 9 %	6 100 € x taux	30 000 € x taux
– de 10 à 19 %	7 700 € x taux	60 000 € x taux
– de 20 à 34 %	13 000 € x taux	90 000 € x taux
– de 35 à 49 %	16 000 € x taux	120 000 € x taux
– de 50 à 100 % : - sans tierce personne :	23 000 € x taux	150 000 € x taux
- avec tierce personne :	46 000 € x taux	300 000 € x taux
• Versement d'un capital aux ayants droit en cas de décès :		
– capital de base	3 100 €	30 000 €
– augmenté de : - pour le conjoint survivant	3 900 €	30 000 €
- par enfant à charge	3 100 €	15 000 €
• Prise en charge des frais de recherche et de sauvetage des vies humaines	frais engagés dans la limite de 7 700 € par victime	frais engagés dans la limite de 7 700 € par victime

RENONCIATION À L'ASSURANCE INDEMNISATION DES DOMMAGES CORPORELS DE BASE

Le coût de l'assurance indemnisation des dommages corporels de base de la licence varie de 0,10 € à 2 € suivant les titres. Conformément à la loi, cette garantie est facultative et le licencié peut refuser d'y souscrire.
En cas de renonciation à l'assurance, le licencié ne bénéficiera d'AUCUNE indemnité au titre des dommages corporels dont il pourrait être victime à l'occasion des activités mises en place par la FFCK, ses comités et ses clubs affiliés.

Avec Ecofolio tous les papiers se recyclent.
papiers

2 225 346 N

Bordereau à remettre au responsable du club

Je soussigné(e) (nom, prénom)..... Date de naissance .....
Adresse .....
.....
atteste avoir pris connaissance des conditions et des garanties d'assurance ainsi que de la possibilité de souscrire une garantie complémentaire I. A. Sport+.

☐ Je souhaite souscrire la garantie I. A. Sport+ qui se substituera, en cas d'accident corporel, à la garantie de base de la licence. J'intègre la cotisation complémentaire de **10,79 €** pour la saison 2019 au règlement de ma cotisation club. J'ai bien noté que la garantie I. A. Sport+ serait acquise à compter de la date de souscription jusqu'à la fin de période de validité de ma licence.

☐ Je ne souhaite pas souscrire cette garantie.

Les données à caractère personnel recueillies par ce document sont obligatoires pour permettre à la MAIF la prise en compte et le suivi de votre demande. Elles font l'objet de traitements ayant pour finalités la réalisation des opérations précontractuelles, la passation, la gestion et l'exécution de vos contrats. Au titre de l'intérêt légitime, vos données à caractère personnel, celles relatives aux opérations de présouscription, à la gestion des sinistres et des contrats peuvent faire l'objet de traitements pour le suivi et l'amélioration de la relation commerciale, la réalisation de statistiques par la MAIF et ses filiales, et également faire l'objet de traitements dans le cadre des dispositions législatives ou réglementaires, notamment en matière de lutte contre le blanchiment d'argent, le financement du terrorisme et la fraude. La lutte contre la fraude à l'assurance peut conduire à une inscription sur une liste de personnes présentant un risque de fraude. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression de vos données à caractère personnel, ainsi que de la possibilité de définir les directives particulières relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de ces données après décès. Vous pouvez exercer ces droits à tout moment auprès du responsable de la protection des données personnelles, MAIF, CS 90000, 79038 Niort cedex 9 ou vosdonnees@maif.fr. Les données sont conservées conformément à la durée nécessaire aux finalités mentionnées et pour les durées de prescriptions éventuellement applicables.
Toute réticence, fausse déclaration intentionnelle, omission ou déclaration inexacte des circonstances du risque connues de l'assuré, entraîne, selon le cas les sanctions prévues aux articles L 113-8 et L 113-9 du Code des assurances.

Fait à ..... Le .....
Signature
(pour les mineurs, signature des parents ou du représentant légal)