



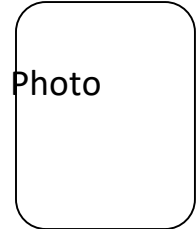
Fédération Française d'Aviron
Ligue Des Hauts de France
UNION NAUTIQUE DE CAMBRAI
- AVIRON -
Fondée en 1884 - Agrément J&S 19.788
W592000215 - SIRET 30684870100017
Siège social : Digue du Canal - 9 quai Saint Lazare
59400 CAMBRAI - Tél/Fax. +33 (0) 972 524 792
mail : contact@aviron-cambrai.com



Contrôle UNC	
Photo d'identité	<input type="checkbox"/>
Feuille inscription remplie	<input type="checkbox"/>
Certificat médical d'aptitude	<input type="checkbox"/>
Certificat de natation 50m	<input type="checkbox"/>
Copie carte d'identité recto-verso	<input type="checkbox"/>
Règlement cotisation	<input type="checkbox"/>
.....
Enregistrement date :

UNION NAUTIQUE DE CAMBRAI

FICHE D'ADHESION : SCOLAIRE & UNIVERSITAIRE



ANNEE **N° carte UNC** :

Inscription : nouvelle renouvellement année antérieure

N° Licence FFS/FFA : **Club précédent** : **Mutation** : oui non

IDENTITE

Nom : **Prénom** :

Né(e) le (obligatoire) : à **Sexe** : H / F

Adresse :

Code Postal : **Ville** :

Téléphone fixe : **Mobile (obligatoire)** :

mail (obligatoire) :

Téléphones tuteur(s) légal(aux) : 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 Tracts Annuaire Internet membre UNC

autres

Activité actuelle : scolaire Primaire Collège Lycée Etudiant Etb.

Activité actuelle : professionnelle Etb.

PAIEMENT Le paiement de l'adhésion comporte deux parties : la part fixe l'adhésion elle-même et la part variable liée à la tombola et la récupération de 30€ du montant total de l'adhésion proposée au tarif. Vous pouvez multiplier par 2 ou 3 la part tombola de l'adhésion avec réduction complémentaire de l'adhésion jusqu'à 120€. Le parrainage donne un droit identique.

Par : Espèces Chèque ACTOBI/Nb Chèque ANCV/Nb Chèque Banque N°.....

Carnets Tombola N° :/...../..... Chèque part tombola Banque N°.....

...../...../..... Chèque part tombola Banque N°.....

URGENCE

Personne à prévenir en cas d'urgence : Nom Prénom

Mobile : **Tél. bureau** **Tél. fixe**



Fédération Française d'Aviron
Ligue Des Hauts de France
UNION NAUTIQUE DE CAMBRAI
- AVIRON -
Fondée en 1884 - Agrément J&S 19.788
W592000215 - SIRET 30684870100017
Siège social : Digue du Canal - 9 quai Saint Lazare
59400 CAMBRAI - Tél/Fax. +33 (0) 972 524 792
mail : contact@aviron-cambrai.com



Contrôle UNC	
Photo d'identité	<input type="checkbox"/>
Feuille inscription remplie	<input type="checkbox"/>
Certificat médical d'aptitude	<input type="checkbox"/>
Certificat de natation 50m	<input type="checkbox"/>
Copie carte d'identité recto-verso	<input type="checkbox"/>
Règlement cotisation	<input type="checkbox"/>
.....	
Enregistrement date :	

ADHESION SCOLAIRE – UNIVERSITAIRE A L'UNC

TARIFS voir en fin de document

ENGAGEMENT OBLIGATOIRE

Par 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 (**signature du RI**), 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.

Je soussigné(e),

Madame, Monsieur :

autorise 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 par la 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 ceux du 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 les responsables de l'UNC à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence médicales, lors des entraînements, stages ou déplacements.

Fait à Cambrai le :

Signature de l'adhérent

Apposer la mention « lu et approuvé »

Signature du tuteur légal (sauf personne majeure)

Apposer la mention « lu et approuvé »



Fédération Française d'Aviron
Ligue Des Hauts de France
UNION NAUTIQUE DE CAMBRAI
- AVIRON -
Fondée en 1884 - Agrément J&S 19.788
W592000215 - SIRET 30684870100017
Siège social : Digue du Canal - 9 quai Saint Lazare
59400 CAMBRAI - Tél/Fax. +33 (0) 972 524 792
mail : contact@aviron-cambrai.com



Contrôle UNC	
Photo d'identité	<input type="checkbox"/>
Feuille inscription remplie	<input type="checkbox"/>
Certificat médical d'aptitude	<input type="checkbox"/>
Certificat de natation 50m	<input type="checkbox"/>
Copie carte d'identité recto-verso	<input type="checkbox"/>
Règlement cotisation	<input type="checkbox"/>
.....
Enregistrement date :

FICHE SANITAIRE / QUESTIONNAIRE MEDICAL

ANNEE

Nom : **Prénom :**

Numéro Licence FFA/FFS (obligatoire) : **Sexe :** H / F

ALLERGIES Oui Non, si oui lesquelles :

.....
.....

SUIVI MEDICAL Oui Non, si oui lequel (diabète, asthme, autres et contre-indications) :

(Obligatoirement fournir un certificat médical individuel pour toute nouvelle inscription au club stipulant l'aptitude à l'Aviron et/ou au Stand Up Paddle, et/ou compétition)

.....
.....

Groupe sanguin : dernière date **Vaccin anti-tétanos :**

Nom du médecin traitant (à l'origine du certificat médical) : N°AM

en cas d'urgence, j'autorise l'Union Nautique de Cambrai à hospitaliser mon enfant ou l'adhérent dont j'ai la charge.

PERSONNE à PREVENIR en cas d'URGENCE :

Nom : **Prénom :**

Mobile : **Tél. bureau** **Tél. fixe**

mail (obligatoire) :

Conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical des fédérations sportives, je, soussigné(e) Mr/Mme (Mettre votre nom en toute lettre avant signature) atteste avoir renseigné(e) le questionnaire de santé QS-Sport - Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

Fait à Cambrai le :

Signature de l'adhérent

Apposer la mention « lu et approuvé »

Signature du tuteur légal

Apposer la mention « lu et approuvé »



Fédération Française d'Aviron
Ligue Des Hauts de France
UNION NAUTIQUE DE CAMBRAI
- AVIRON -
Fondée en 1884 - Agrément J&S 19.788
W592000215 - SIRET 30684870100017
Siège social : Digue du Canal - 9 quai Saint Lazare
59400 CAMBRAI - Tél/Fax. +33 (0) 972 524 792
mail : contact@aviron-cambrai.com



Contrôle UNC	
Photo d'identité	<input type="checkbox"/>
Feuille inscription remplie	<input type="checkbox"/>
Certificat médical d'aptitude	<input type="checkbox"/>
Certificat de natation 50m	<input type="checkbox"/>
Copie carte d'identité recto-verso	<input type="checkbox"/>
Règlement cotisation	<input type="checkbox"/>
.....	
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*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, 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.



Fédération Française d'Aviron
Ligue Des Hauts de France
UNION NAUTIQUE DE CAMBRAI
- AVIRON -
Fondée en 1884 - Agrément J&S 19.788
W592000215 - SIRET 30684870100017
Siège social : Digue du Canal - 9 quai Saint Lazare
59400 CAMBRAI - Tél/Fax. +33 (0) 972 524 792
mail : contact@aviron-cambrai.com



Contrôle UNC	
Photo d'identité	<input type="checkbox"/>
Feuille inscription remplie	<input type="checkbox"/>
Certificat médical d'aptitude	<input type="checkbox"/>
Certificat de natation 50m	<input type="checkbox"/>
Copie carte d'identité recto-verso	<input type="checkbox"/>
Règlement cotisation	<input type="checkbox"/>
.....	
Enregistrement date :	

ATTESTATION Personne Majeur

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT »

Dans le cadre du renouvellement de ma licence et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFA,

je, soussigné (e) M/Mme,.....

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-Sport - Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

Date et signature du licencié (e)

ATTESTATION Représentant Légal

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT »

Dans le cadre du renouvellement de la licence FFA et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFA,

je, soussigné (e) M/Mme,.....

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

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-Sport Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

Date et signature du représentant légal



Fédération Française d'Aviron
Ligue Des Hauts de France
UNION NAUTIQUE DE CAMBRAI
- AVIRON -

Fondée en 1884 - Agrément J&S 19.788
W592000215 - SIRET 30684870100017
Siège social : Digue du Canal - 9 quai Saint Lazare
59400 CAMBRAI - Tél/Fax. +33 (0) 972 524 792
mail : contact@aviron-cambrai.com

**TARIF INCHANGE
2021-2022-2023**



Contrôle UNC

Photo d'identité	<input type="checkbox"/>
Feuille inscription remplie	<input type="checkbox"/>
Certificat médical d'aptitude	<input type="checkbox"/>
Certificat de natation 50m	<input type="checkbox"/>
Copie carte d'identité recto-verso	<input type="checkbox"/>
Règlement cotisation	<input type="checkbox"/>
.....	
Enregistrement date :	

ADHESION SCOLAIRE – UNIVERSITAIRE A L'UNC

TARIFS UNC saison 2021-2022-2023

Adhésion Scolaire et Universitaire (U)	Adhésion UNC - UNSS ou UGSEL	A 10 mois	par adhésion annuelle	60€	sur convention UNSS ou UGSEL avec établissement sur la saison (a)(b)(c). Carte membre du club.
	Adhésion UNC Scolaire et AS	A	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 sur la saison. Participation au championnat national.
	Adhésion UNC U	U 10 mois	choix du sport	80€	carte universitaire MAJ obligatoire - questionnaire médical (a)(b)(d). Carte membre du club.
	Adhésion UNC U MULTISPORT (Aviron - Indoor - AviFit - SUP)	U 10 mois	par adhésion annuelle	130€	carte universitaire MAJ obligatoire - questionnaire médical (a)(b). Carte membre du club.
	Adhésion Universitaire (U)	U 10 mois	choix du sport	75€	carte universitaire MAJ obligatoire - questionnaire médical (a)(b) et convention avec université. Carte membre du club.
Titre scolaire		Gratuit pour les élèves des écoles primaires avec bon d'initiation individuel.			

(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 30 octobre**
impératif sous peine
d'annulation et non
accessibilité aux activités. La

licence de la FFA ou FFS vous parvient directement sur votre boîte mail.

Paiement en espèce, par chèque bancaire à l'ordre de l'Union Nautique de Cambrai, par virement bancaire (IBAN sur site).

Paiement chèques ACTOBI et ANCV accepté.

***ATTENTION** : l'adhésion D, U et A vous donne une carte membre club et un carnet de tombola 60 tickets. La vente de ce carnet de tombola vous permet de récupérer 30€ sur le coût de l'adhésion (2 carnets possibles). Le parrainage d'adhésion est possible selon la même modalité que la vente de carnet de tombola (30€ récupéré par parrainage, maxi 3).*

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