



# FICHE D'ADMISSION TASL / AVIFIT 2018 / 2019

**VOUS**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

CP : ..... Ville.....

Email : .....

Téléphone courant : .....

Nationalité : .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Profession : .....

**DOCUMENTS À FOURNIR**

**1 PHOTO D'IDENTITÉ - 1 CERTIFICAT MÉDICAL**  
**2 ENVELOPPES TIMBRÉES À VOTRE ADRESSE**

**Réservé au club**

Date : ..... / ..... / 20.....

N° licence : .....

Montant : .....

Catégorie\* : .....

*Je déclare être sujet à une affection qui nécessite des soins particuliers qui sont indiqués dans le certificat médical ci-joint.*

OUI  NON

*Souhaitez-vous recevoir des informations du club par mail*

OUI  NON

Monsieur le Président,

Je demande à être sociétaire du TASL et je vous prie d'accepter ma candidature.

Je prends l'engagement par cette demande d'admission de :

- Respecter les statuts, le règlement intérieur du TASL et les conditions de vie de l'association;
- Le code des courses et les consignes de sécurité;
- De respecter les locaux et le matériel, d'entretenir et de nettoyer les bateaux et les avirons après chaque sortie, de les ranger en bonne place ;
- D'avoir une attitude courtoise en toutes circonstances.

Signature\*  
.....




## AUTORISATION EN CAS D'ACCIDENT

J'autorise le TASL en cas d'accident ou en cas de maladie survenant dans le cadre des activités statutaires du club, à prendre toutes dispositions médicales pour être mis en état de sauvegarde.

Personne à prévenir :

Nom : ..... Prénom : .....

Lien de parenté : ..... 

Signature\*

## AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE

J'autorise le TASL, à me photographier et à me filmer dans le cadre des activités statutaires du club. En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre du TASL.

Signature\*

## AUTORISATION PARENTALE

J'autorise mon fils, ma fille .....  
à être membre du Toulouse Aviron Sport et Loisirs et à ramer au sein du club en compétition s'il - elle le désire.

Nom : ..... Prénom : .....

Lien de parenté : ..... 

Email : ..... @ .....

Signature\*

### DON

Le TASL délivrera un reçu fiscal aux généreux donateurs, donnant droit à une réduction d'impôt sur le revenu (75% du dons).

*(cf les articles 200 art. 1-b & 238 bis art. 1-a du Code général des impôts)*

**Montant du don :** .....

### TARIFS

	TARIFS	DE-RSA
Licence AviFit	40€	40€
Licence AviFit + séances illimitées	175€	80€
Licence AviFit + séances illimitées - 1/2 année à partir du 01/03	100€	
Licence AviFit + 50 séances	150€	75€
Licence AviFit + 30 séances	120€	60€
Licence AviFit + 15 séances	75€	30€

\*Signature du sociétaire ou des responsables du mineur.