



## FICHE D'ADMISSION TASL 2020 / 2021

VOUS
Nom : .....
Prénom : .....
Adresse : .....
CP : ..... Ville.....
Email : .....
Téléphone courant : .....
Date de naissance : ..... Nationalité : .....
Lieu de naissance : .....
Profession : .....
<b>DOCUMENTS À FOURNIR</b>
<b>1 PHOTO D'IDENTITÉ - 1 CERTIFICAT MÉDICAL</b> <b>2 ENVELOPPES TIMBRÉES À VOTRE ADRESSE</b>

Réservé au club
Date : ..... / ..... /20.....
N° licence : .....
Montant : .....
Catégorie* : .....

Pour pratiquer l'aviron, vous devez

**OBLIGATOIREMENT  
SAVOIR NAGER 25 M**

OUI

NON

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.

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

Montant du don : .....

### TARIFS

Public	Année	1/2 année*
Senior	210€	110€
Etudiant/Junior	130 €	80 €
Cadet	130€	80€
Minime	130€	80€
Benjamin - Poussin	120€	80€
Demandeur d'emploi	125€	75€
RSA/ARS	60€	40€
Option AVIFIT	40 €	20€
AviFit	175 €	

\*1/2 année : de mars à août

### NIVEAU DE PRATIQUE

AVIRON DE BRONZE	
AVIRON D'ARGENT	
AVIRON D'OR	
INITIATEUR AVIRON	
ÉDUCATEUR AVIRON	

\*Signature du sociétaire ou des responsables du mineur.