



FICHE D'ADMISSION TASL / AVIFIT 2021 / 2022

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 1'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

DE-RSA

Licence AviFit	50€	50€
Licence AviFit + séances illimitées	185€	90€
Licence AviFit + séances illimitées - 1/2 année à partir du 01/03	110€	
Licence AviFit + 50 séances	160€	85€
Licence AviFit + 30 séances	130€	70€
Licence AviFit + 15 séances	85€	40€

*Signature du sociétaire ou des responsables du mineur.