



FICHE D'ADMISSION TASL 2023 / 2024

VOUS	Réservé au club
Nom :	Date :/...../20.....
Prénom :	N° licence :
Adresse :	Montant :
.....	Catégorie* :
CP : Ville.....	
Email :	
Téléphone courant :	
Date de naissance : Nationalité :	
Lieu de naissance :	
Profession :	
DOCUMENTS À FOURNIR	
1 PHOTO D'IDENTITÉ - 1 CERTIFICAT MÉDICAL 2 ENVELOPPES TIMBRÉES À VOTRE ADRESSE	

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 : 0

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 : 0

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	240 €	125 €
J17-J18 (juniors)	160 €	90 €
J15-J16 (cadets)	160 €	90 €
J12-J13-J14 (minimes)	160 €	90 €
J10-J11 (benjamins)	150 €	90 €
Demandeur d'emploi	150 €	90 €
RSA/ARS	80 €	50 €
Option AVIFIT	60 €	30 €

NIVEAU DE PRATIQUE

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

*Signature du sociétaire ou des responsables du mineur.

*1/2 année : de mars à août