

# TOULOUSE AVIRON SPORTS ET LOISIRS

50 Impasse de la Glacière - 31200 TOULOUSE - 05 61 13 19 37



## FICHE D'ADMISSION TASL 2025 / 2026

| VOUS                                                                              |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nom : .....                                                                       |  |
| Prénom : .....                                                                    |  |
| Adresse : .....                                                                   |  |
| CP : ..... Ville .....                                                            |  |
| Email : .....                                                                     |  |
| Téléphone courant : .....                                                         |  |
| Date de naissance : ..... Nationalité : .....                                     |  |
| Lieu de naissance : .....                                                         |  |
| Profession : .....                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> 1ère Inscription <input type="checkbox"/> Renouvellement |  |
| <b>1 CERTIFICAT MÉDICAL</b><br><b>1 PHOTO NUMÉRIQUE</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 ☐

Je déclare être en situation de handicap.

OUI ☐ NON ☐

- |                                                                            |                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| • J'ai pris connaissance de la réglementation fédérale sur le site du TASL | OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> |
| • Je souhaite recevoir des informations du club par mail                   | OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> |
| • Je souhaite m'abonner à la newsletter fédérale                           | OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> |
| • Je souhaite que la FFA m'adresse des offres commerciales                 | OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> |
| • Je souhaite souscrire à l'assurance option IA Sport + pour 12.80€        | OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> |

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\*

informations complémentaires

## 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 : ..... Tel : .....

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\*

J'autorise le TASL à insérer ma photo sur la licence et autorise la fédération à utiliser photo et vidéo prises dans le cadre des activités fédérales.

**OUI** ☐ **NON** ☐

## 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                | 250€  | 135 €      |
| (juniors) J17-J18     | 170€  | 100€       |
| (cadets) J15-J16      | 170€  | 100€       |
| (minimes) J12-J13-J14 | 170€  | 100€       |
| (benjamins) J10-J11   | 160€  | 100€       |
| Demandeur d'emploi    | 160€  | 100€       |
| RSA/ARS               | 90 €  | 60 €       |
| Option AVIFIT         | 65€   | 30€        |

\*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.