



**AVIRON UNION NAUTIQUE DE LYON**  
 59 quai Georges Clemenceau  
 69300 CALUIRE et CUIRE  
 Tel. : 04 78 23 21 92 - Fax : 04 78 08 98 56  
 aunlyon@wanadoo.fr - www.aunlyon.com

DEMANDE D'INSCRIPTION
2007 - 2008

Inscription

Renouvellement

N° licence FFSA : .....

Club précédent : .....

Mutation à prévoir :  Oui  Non

*Réservé AUNL*

N° ordre :

Visa :

ATH :	CCH :	Autre :

**Identité**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Né(e) le :    /    /    à ..... Sexe :  M  F

Catégorie : 

Benjamin	Minime	Cadet	Junior	Senior	Vétéran	Loisir	Universitaire
----------	--------	-------	--------	--------	---------	--------	---------------

Sport(s) déjà pratiqué(s) de manière continue : .....

Profession ou scolarité :  Collège  Lycée  Université : .....

Entreprise ou établissement scolaire : .....

Profession du père : ..... CE :  Oui  Non

Profession de la mère : ..... CE :  Oui  Non

Pour une nouvelle inscription : comment avez-vous connu le club ?

Publicité, tracts, etc.  Annuaire  Internet  Membre AUNL  Autres : .....

**Personne à prévenir en cas d'urgence**

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Téléphone portable : .....

**Autorisation parentale**

(Pour les membres actifs mineurs)

Je soussigné(e), Madame (1) Monsieur (1) .....

- autorise, mon fils (1), ma fille (1) à faire partie de l'Aviron Union Nautique de LYON comme membre actif.
- certifie que mon fils (1), ma fille (1) sait nager et par la même dégage la responsabilité de l'Aviron Union Nautique de LYON le cas échéant.
- autorise les membres de l'Aviron Union Nautique de LYON à transporter dans leur véhicule personnel ou ceux du Club, mon fils (1), ma fille (1) lors de sa participation à une compétition d'aviron, en cas d'indisponibilité de ma part.
- autorise les responsables de l'Aviron Union Nautique de LYON à faire pratiquer en mon nom toute intervention chirurgicale nécessaire après avis médical en cas d'accident ou de maladie pendant les séances d'entraînement, stage ou déplacement en compétition.

Fait à CALUIRE, le            /            /            Signature (2) :

(1) Rayer la mention inutile - (2) Mentionner « lu et approuvé »

Indications que vous jugez nécessaire de nous communiquer sur d'éventuels problèmes de santé de votre enfant (allergies, asthme, contre-indications, etc.) : .....

.....

.....

