Adhésion 2026

Prénom :		
adresse :		
mail :mob. :		
Pour mémoire la licence est valide du 1 ^{er} septembre 2025 a	au 31 août de l'année î	2026
Assurance dommages co Chaque licencié bénéficie d'une assurance des accidents co licence. Il est possible de souscrire à une garantie suppléme doc joint au mail)	orporels incluse dans le	•
Adhésion annuelle demandée (cocher la ou les cases cho	•	
 A partir de cette année, la licence Aviron annuelle se décline Aviron annuelle Loisir (AL). Aviron annuelle Compétition (AC). 	e sous 2 formes :	
Elle permet la participation à toutes les activités (pour les li la licence AC uniquement).	cences AL et AC) et co	mpétitions (pour
Le coût de la licence FFA annuelle, inclus dans l'adhésion es Mon choix :	t de 58,25 €	
adhésion avec licence annuelle Loisir AL:	200,00€	
> ou adhésion avec licence annuelle Compétition AC :	200,00€	
option garantie supplémentaire I.A. Sport +	14,15 €	
TO [*]	ΓAL dû	

Attestation questionnaire de santé « QS-sport » ou certificat médical ?

 - C'est votre 1ère demande de licence au club ou bien vous demandez une licence compétition (AC):

Vous devez fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'aviron (voir modèle joint au mail)

> - Vous demandez le renouvellement de la licence Loisir (AL)





Dans le cadre du renouvellement de ma licence et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFA, Je soussigné (prénom et nom)
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-Sport pour les majeurs et avoir répondu par la négative à toutes les questions
Handicap : La personne est-elle en situation de handicap ?
□ Oui □ Non
Droit à l'image
Je soussigné, M autorise l'ACRH à insérer ma photo d'identité sur ma licence et autorise la FFA à exploiter toutes les photos et vidéos prises dans le cadre des activités fédérales pour des actions publicitaires ou promotionnelles. Cette autorisation est consentie pour le territoire français, et une durée de 10 ans à compter de la captation de mon image. Je reconnais avoir été informé que je disposais d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui me concerne (art. 34 de la loi "Informatique et Libertés "), soit par mon espace personnel, soit en contactant directement la Fédération Française d'Aviron. J'atteste également avoir pris connaissance de la réglementation fédérale et m'engage à la respecter. Cocher la case pour confirmer ce choix.
□ Oui □ Non
Offres commerciales : Je soussigné, M autorise la FFA à m'adresser des offres commerciales. Cocher la case pour confirmer ce choix.
□ Oui □ Non
Lettre d'informations : Je souhaite m'abonner à la newsletter fédérale.
□ Oui □ Non
Merci de fournir une photo de vous-même au format identité. Celle-ci sera appliquée sur votre licence
Fait à

Montant à régler de préférence par virement sur le compte de l'ACRH IBAN : FR76 1600 6340 1100 0366 6853 621 BIC : AGRIFRPP 860







