|  |  |
| --- | --- |
| Nom | Click or tap here to enter text. |
| Prénom | Click or tap here to enter text. |
| Adresse | Click or tap here to enter text. |
| NPA et Localité | NPA Localité |
| Née le | Click or tap to enter a date. |
| Tél Privé | Click or tap here to enter text. |
| Email | Click or tap here to enter text. |
| En cas d'urgence, prénom, nom, et téléphone : | |
| Click or tap here to enter text. | |
| Certificat médical délivré par : | |
| Click or tap here to enter text. | |

La soussignée demande son intégration dans le programme "Ramer en Rose" de la Société Nautique Neuchâtel.

Elle confirme par sa signature avoir pris connaissance des conditions d'inscription suivantes :

* La soussignée déclare savoir nager
* Le port du gilet de sauvetage est obligatoire
* Le club décline toute responsabilité en cas d’accidents ou de dégâts matériels
* La soussignée déclare posséder une assurance RC privée et une assurance accident personnelle
* Une adresse email valable et relevée régulièrement est indispensable pour la diffusion des informations du club
* La soussignée déclare avec pris connaissance des Conditions Générales selon les statuts de la SNN affichés au club et sur le site internet : <https://www.aviron.ch/ramer-en-rose/>

|  |  |
| --- | --- |
| Date | Cliquez ici pour modifier |
| Signature | Cliquez ici pour modifier |

*A compléter par le Club*

|  |  |
| --- | --- |
| Admise par le programme Ramer en Rose le : | Cliquez ici pour modifier |