

Demande d'adhésion



Le/la soussigné.e demande par la présente
à devenir membre du CAVF

Nom : _____ Prénom : _____

Rue : _____ NPA, lieu : _____

Profession : _____ Date de naissance : _____

Téléphone : _____ E-Mail : _____

No AVS (pour les moins de 21 ans) : _____

Catégorie	Cotisation annuelle	Description
☐ Junior	CHF 230 *	Moins de 18 ans
☐ Étudiant.e	CHF 270	En cours de formation
☐ Adulte	CHF 310 *	18 ans et plus
☐ Membre passif	CHF 75	Autorisation d'utilisation des locaux et du matériel limitée. Invitations aux manifestations et sorties du club.

* Pour le reste de l'année après l'initiation : junior CHF 50, adulte CHF 100

Je déclare savoir nager au moins 300 mètres.

Le matériel mis à ma disposition par le club est sous ma responsabilité propre. Tout dommage doit être signalé et réparé à mes frais. (Attention, certaines RC excluent le risque de dommage aux bateaux, merci de vérifier votre couverture assurance RC.) Les membres du CAVF ne sont pas au bénéfice d'une assurance accident ou RC spécifique.

Les données récoltées seront stockées dans Clubdesk (logiciel de gestion de membres de club sportif) et transmises à Swiss Rowing chaque année. Par votre signature, vous acceptez que les bulletins d'informations de Swiss Rowing vous parviennent par courriel. Le numéro AVS sera transmis à Jeunesse + Sport puis supprimé.

Dans le cadre du club et à des fins pédagogiques ou promotionnelles, j'autorise l'utilisation des images de ma propre personne resp. de l'enfant sur lequel j'exerce l'autorité parentale. En cas de désaccord, veuillez nous le faire savoir par écrit.

J'ai pris connaissance du règlement et en accepte les conditions. Par mon adhésion, je m'engage à payer la cotisation annuelle. Celle-ci est due dans son intégralité même en cas d'arrêt des activités en cours d'année. Toute démission doit être effectuée par courrier ou e-mail à l'adresse du club avant l'assemblée générale.

Toutes informations complémentaires : www.avironfribourg.ch ou info@cavf.ch.

Date : _____ Signature : _____

Consentement du représentant légal des mineurs

Je suis d'accord avec cette demande d'adhésion.

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ E-Mail : _____

Date : _____ Signature : _____

➡ A envoyer à info@cavf.ch. Vous recevrez une facture pour la cotisation par courriel.

Club Aviron Ville Fribourg, Route des Neigles 39a, 1700 Fribourg, info@cavf.ch, www.cavf.ch

Mitgliedschaftsantrag

Der/die Unterzeichner.in beantragt hiermit den
Beitritt zum RCSF



Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ, Ort: _____

Beruf: _____ Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

AHV-Nummer (Personen unter 21 Jahren): _____

Kategorie	Jahresbeitrag	Beschreibung
☐ Junior	CHF 230 *	Unter 18 Jahren
☐ Student.in	CHF 270	Während der Ausbildung
☐ Erwachsene	CHF 310 *	18 Jahre und älter
☐ Passivmitglied	CHF 75	Genehmigung zur begrenzten Benutzung von Räumen und Geräten. Einladung zu Clubveranstaltungen und Ausflügen.

* Für den Rest des Jahres des Einführungskurses: Junior CHF 50, Erwachsene CHF 100

Ich bestätige, dass ich mindestens 300 Meter weit schwimmen kann.

Für das mir vom Verein zur Verfügung gestellte Material bin ich persönlich haftbar. Jegliche Schäden müssen gemeldet und auf meine Kosten repariert werden. (Zu beachten ist, dass einige Haftpflichtversicherungen Schäden an Booten ausschliessen. Bitte überprüfen Sie Ihren Versicherungsschutz.) Die Mitglieder des RCSF verfügen über keine spezielle Unfall- oder Haftpflichtversicherung.

Die gesammelten Daten werden in Clubdesk (Verwaltungssoftware für Sportvereine) gespeichert und jährlich an Swiss Rowing übermittelt. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihnen die Newsletter von Swiss Rowing per E-Mail zugestellt werden. Die AHV-Nummer wird an Jugend + Sport weitergeleitet und anschliessend gelöscht.

Im Rahmen des Vereins und zu pädagogischen oder Werbezwecken gestatte ich die Verwendung von Bildern meiner Person bzw. des Kindes, für das ich die elterliche Sorge ausübe. Falls Sie damit nicht einverstanden sind, teilen Sie uns dies bitte schriftlich mit.

Ich habe das Reglement zur Kenntnis genommen und akzeptiere die Bedingungen. Mit meiner Mitgliedschaft verpflichte ich mich zur Zahlung des Jahresbeitrags. Dieser ist auch bei Beendigung der Aktivitäten während des Jahres in voller Höhe fällig. Jeder Austritt muss vor der Generalversammlung per Post oder E-Mail an die Adresse des Vereins erfolgen.

Weitere Informationen: www.avironfribourg.ch oder info@cavf.ch.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Zustimmung des gesetzlichen Vertreters von Minderjährigen

Ich stimme diesem Beitrittsantrag zu.

Name: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

➔ Einzusenden an info@cavf.ch. Sie erhalten die Rechnung für den Mitgliederbeitrag per E-Mail.

Ruder Club Stadt Freiburg, Route des Neigles 39a, 1700 Freiburg, info@cavf.ch, www.cavf.ch