



SAISON 2022/2023

Extrait du Règlement intérieur :

"Toute personne inscrite au Rowing Club de Mulhouse doit être à jour de sa cotisation de l'année en cours pour pouvoir exercer les activités au sein de du club."

Prénom Nom	La licence est composée de la part fédérale et de la part club. Le détail de ces deux parts figure ci dessous.			
Date de Naissance	Catégorie	Cotisation à régler	Part Fédé	Part club
Numéro et nom de la voie	J10-J11-J12	192,00 €	48,00 €	144,00 €
Code Postal	J13-J14-J15-J16	232,00 €	48,00 €	184,00 €
Commune	J17-J18	273,00 €	48,00 €	225,00 €
Téléphone	Etudiant	273,00 €	48,00 €	225,00 €
Email	Senior Loisir	305,00 €	48,00 €	257,00 €
D'ou nous connaissez-vous ?	Aviron Indoor	220,00 €	18,20 €	201,80 €
	Découverte 3 mois	75,00 €	20,20 €	54,80 €
Pour un enfant mineur: Fourniture d'une attestation de natation. Distance 25 mètres	Une réduction s'applique aux familles: 10% sur la deuxième licence, 15% sur la troisième licence et 20% sur les suivantes. Les réductions s'appliquent sur la licence la moins onéreuse en priorité et hors part fixe			
Personne à prévenir en cas d'urgence: Nom : Téléphone :	Possibilité de paiement échelonné 3x en 3 mois (La totalité des chèques sont remis à l'inscription) Règlement par virement : CCM Quatelbach Sausheim - BIC CMCIFR2A IBAN = FR76 1027 8030 3800 0199 2244 576 !!! Mettre son nom et le motif en objet du virement !!!			
Documents à joindre : Un certificat médical Votre règlement Ce document complété	Votre implication et votre soutien sont importants pour mener à bien les actions de l'association. Vous avez la possibilité de faire un don et de bénéficier d'une réduction fiscale de 66 % de vos impôts. Je fais un don de :			
Je déclare accepter les statuts et règlements du club ainsi que ceux de la F.F.A. affichés au RCM				
Date:		Signature:		
Dans le cadre du renouvellement de la licence FFA et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFA, je, soussigné(e) M/Mme, En ma qualité de représentant légal de atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-Sport Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à toutes les questions.				
Nom Prénom		Signature:		