



Adhésion 2021

NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Adresse permanente : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Tél. _____ E-mail : _____

Profession : _____

NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

NOM : _____ Prénom : _____ Date de Naissance : _____

NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

ADHESION

- Enfant seul 55 € (à partir de 12 ans, niveau 3 de navigation)
- Adulte 80 €
- 2 personnes 135 €
- Famille 170 € (Parents et leurs enfants mineurs)

+ LICENCES (cotisation fédérale et assurance)

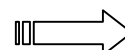
* Certificat médical valide à fournir à la FFV, voir la démarche avec le moniteur.

1. Formule Passeport Voile : Je peux utiliser tout le matériel autant de fois que je le désire uniquement dans les horaires d'ouverture du club de voile.

2. Formule Liberté : Je peux utiliser le matériel autant de fois que je le désire dans les horaires d'ouverture du club et je peux utiliser les kayaks en dehors des horaires d'ouverture du club en respectant les consignes de sécurité du club.

- Licence adulte, formule liberté 58,5 € X _____
- Licence enfant, formule liberté 29,5 € X _____ = _____
- Licence Passeport voile, adulte et enfant 11,5 € X _____

Coût total : _____ Type règlement : _____ le _____



Je soussigné (e) _____ déclare :
(pour toutes les personnes inscrites sur cette fiche d'adhésion)

- Accepte que les personnes inscrites pratiquent les activités nautiques organisées par le CNLD.
- Autorise, en cas d'urgence, le CNLD à exécuter les premiers soins et à faire transporter la personne concernée par les services de secours dans le centre spécialisé adapté.
- Certifie pour les mineurs avoir rempli le questionnaire de santé. Attention : si vous avez répondu « oui » à une ou plusieurs questions, un certificat médical de non contre indication à la pratique de la voile devra nous être fourni.
- Certifie être médicalement apte à la pratique de la voile et s'engage à fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la voile. Je m'engage à déclarer tout traitement contre indications médicales.
- Déclare avoir été informé des garanties liées à la licence et des possibilités de garanties complémentaires.
- Certifie que les personnes inscrites ci-dessus sont capables de :
 - S'immerger et de nager 25 mètres (- de 16 ans).
 - Plonger et de nager 50 mètres (+ de 16 ans).
- Déclare avoir pris connaissance du **Règlement Intérieur** comprenant :
 - les règles du code du sport et règles de **sécurité** du club,
 - les **Conditions Générales de Vente**,
 - les informations sur le **droit à l'image**,
 - le **Règlement Général de Protection des Données**.*(affichés au club et sur le site)*

J'accepte, m'engage à appliquer et à faire appliquer ces règles aux enfants dont je suis responsable.

Je signale que mon enfant **SE RENDRA ET REPARTIRA du club de voile, SEUL, et par ses propres moyens** (à pieds ou à vélo...)

Fait à le

Signature (précédée de la mention « lu et approuvée »)