

ADHESION 2021

HABITABLE → { Compétition / régates
Ecole de Sport
Ecole de Croisière **Loisir**

VOILE LÉGÈRE → { Compétition / régates
Ecole de Sport **Loisir**

PLANCHE A VOILE → { Compétition / régates
Ecole de Sport **Loisir**

/KITE → { Compétition / régates
Loisir

VRC → { Compétition / régates
Loisir

Cadre réservé au secrétariat

MEMBRE

- Actif
- Associé
- Temporaire
- D'honneur
- Bienfaiteur
- Sympathisant

Section principale
 Enregistrement le
 Licence N°
 Club Temporaire Enseignement

Voile Légère Loisir V2L

Type bateau
 Emplacement
 N° casier

INFORMATIONS GENERALES

NOM : **PRENOM :** **Sexe :**

Date de naissance : **Etude ou Profession :**

Adresse :

Code Postal : **Ville :**

Email :

Tél. : **Mobile :** **Fax :**

J'accepte de figurer au fichier loué par la Fédération Française de Voile

TARIFICATION

Certificat médical (de moins de 1 an) pour 1^{ère} prise de licence

LICENCE CLUB validité du 01/01/2021 au 31/12/2021		LICENCE TEMPORAIRE	
(accompagnée du visa ou certificat médical de moins de 1 an exigé pour la compétition)			
✓ jeune (né le ou après le 01/01/2003)	29,50 € <input type="checkbox"/>	✓ 1 jour calendaire	15,50 € <input type="checkbox"/>
✓ adulte (né avant le 01/01/2003)	58,50 € <input type="checkbox"/>	✓ 4 jours consécutifs	30,00 € <input type="checkbox"/>
PASSEPORT VOILE		11,50 € <input type="checkbox"/>	
COTISATION ECOLE DE VOILE		30,50 € <input type="checkbox"/>	

COTISATION MEMBRE ACTIF des SNSablais			
✓ moins de 18 ans	29,50 € <input type="checkbox"/>	✓ Sympathisant	
✓ de 18 à 23 ans	41,50 € <input type="checkbox"/>	- personne morale	50,00 € <input type="checkbox"/>
✓ plus de 23 ans	58,50 € <input type="checkbox"/>	- personne physique	10,00 € <input type="checkbox"/>
✓ famille de 3 et +	122,00 € <input type="checkbox"/>	✓ Cotisation temporaire + 23 ans	9,40 € <input type="checkbox"/>
✓ Bienfaiteur (à partir de 80 €)	<input type="checkbox"/>	✓ Cotisation temporaire - 23 ans	5,40 € <input type="checkbox"/>

PAIEMENT

TOTAL A PAYER : **REGLEMENT :** ANCV CB COUPONS SPORT CHEQUE ESPECES

INTITULE & N° CHEQUE : **EMETTEUR :**

Je reconnais avoir été informé de mon intérêt à souscrire des garanties d'assurance complémentaires pour des capitaux invalidités et décès plus élevés **SIGNATURE**

je refuse d'y souscrire j'accepte d'y souscrire

je cède aux SNSablais mes droits d'image, mes droits de propriété intellectuelle pour mes activités au sein du Club