



Club Voile Saint Quentin

BP 229

78051 S^t Quentin en Yvelines cedex

Tél. : 01.30.58.91.74 / Fax : 01.30.45.51.82

E-mail : voile@basedeloisirs78.fr

Site Internet : <http://asso.ffv.fr/cvsq>

Demande de licence annuelle F.F.V.

2013

NOM _____ PRENOM _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____

TELEPHONE _____ / _____ / _____ / _____ / _____ PORTABLE _____ / _____ / _____ / _____ / _____

E-MAIL _____

DATE DE NAISSANCE _____ / _____ / _____ SEXE : M F

N° DE LICENCE _____

ACTIVITE PAV DER CATA HAB VRC

COMPETITION OUI NON

LICENCE ADULTE 50 Euros

LICENCE JEUNE 25 Euros

(Né(e) le ou après le 01/01/1994)

COTISATION CLUB INDIVIDUELLE 25 Euros

COTISATION CLUB FAMILLE 40 Euros

Ci-joint chèque ou espèces de _____ à l'ordre du **C.V.S.Q.**

Toute personne n'ayant jamais été licenciée à la FFVoile doit présenter un certificat médical de non contre indication à la pratique de la voile.

Je reconnais avoir pris connaissance des risques inhérents à la pratique de la voile.

J'accepte que toutes les informations concernant le C.V.S.Q. me soit envoyées sur mon adresse E-MAIL

Je reconnais avoir été informé de la possibilité de souscrire à des garanties complémentaires en matière d'assurance corporelle « Prévi voile » (MDS), ainsi que la garantie optionnelle « rachat de franchise » (MMA).

Je souhaite souscrire à la garantie Prévi Voile. (Remplir le bulletin réponse au dos de la licence).

Je souhaite souscrire à la garantie rachat de franchise. (Remplir le bulletin réponse au dos de la licence).

Je ne souhaite souscrire à aucune garantie complémentaire.

SIGNATURE

Fait à S^t Quentin en Yvelines

Signature du représentant légal pour les mineurs

Le...../...../ 2013