

# BULLETIN D'ADHESION

## Année .....

Licence Club FFV valable jusqu'en décembre de l'année en cours



## CERCLE DE LA VOILE DE MONTLUÇON

Site internet: <https://cvm03.fr> Cercle de la Voile Montluçon

☎ 07 81 36 89 56. 📧 Chemin de la Digue – Etang de Sault – 03410 PREMILHAT  
president@cvm03.fr



FEDERATION FRANCAISE DE VOILE



MINISTÈRE DE LA VILLE, DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

CNDS CENTRE NATIONAL POUR LE DÉVELOPPEMENT DU SPORT



La Région Auvergne-Rhône-Alpes



Adhésion « Famille » : Pour 2 adhésions adultes, l'adhésion jeune est à 50%

N° de licence : .....  
NOM : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse : .....  
.....  
.....  
Email : .....

### POUR LES MINEURS :

Je soussigné (père, mère ou tuteur) :

certifie que l'enfant .....

sait sauter, plonger et nager plus de 25mètres.

est autonome sur le(s) support (s) suivant(s) :

Numéro(s) de téléphone en cas d'accident :

Je m'engage à fournir un certificat médical autorisant à pratiquer la voile lors de sa première année d'inscription.

ou

Mon enfant ..... et moi-même attestons que

l'ensemble des questions du questionnaire de santé prévu à l'annexe II-23 du code du sport ont reçu une réponse négative

**Primo** (jamais licencié FFV ou plus depuis 24 mois)

**Ma pratique principale :**

Optimist

Dériveur Solitaire /double

Paddle

Catamaran

Planche à Voile

Habitable

VRC

**Propriétaire** Oui  Non

**Compétition** Oui  Non

Formule d'adhésion et tarifs	Jeune (Jusqu'à 19 ans inclus)	Adulte (à partir de 20 ans)
Droit de navigation propriétaire <input type="checkbox"/>	50€	70€
Droit de navigation matériel club <input type="checkbox"/>	70€	90€
Droit de garage (par embarcation) <input type="checkbox"/>	20€	20€

### Pour les MAJEURS :

J'atteste

être capable de plonger puis de nager au moins 25 mètres en eau profonde.

être autonome pour naviguer.

Je m'engage à :

Fournir un certificat médical m'autorisant à pratiquer la voile lors de ma première année d'inscription.

Fournir une attestation de réponse au questionnaire de santé suite au renouvellement de ma licence.

### POUR TOUS :

J'autorise :

le responsable du club à faire pratiquer tous soins médicaux ou chirurgicaux, en cas de nécessité.

le Cercle de la voile à utiliser des photos prises lors de ses activités pour ses supports de communication.

J'atteste :

être informé(e) que la surveillance est faite par un bénévole du club non diplômé.

être informé(e) des consignes de sécurité et du règlement intérieur du C.V.M.(affichage au sein du club et sur le site du CVM)

être informé(e) de la notice d'information des contrats « Mutuelles des sportifs » présentant les garanties liées à la licence FFV. Je reconnais avoir été informé de mon intérêt à souscrire des garanties complémentaires (capitales invalidité et décès plus importants...) ayant pour but la réparation des atteintes à l'intégrité physique du pratiquant.

Ci-joint la somme de ..... euros

Fait à ....., le ...../...../.....

**Signature (représentants légaux pour les mineurs) précédée de la mention « lu et approuvé »**

**Merci de renvoyer à l'adresse suivante ce document complété, signé, accompagné d'un chèque à l'ordre du C.V.M., d'un certificat médical ou de l'attestation-questionnaire de santé à : Cercle de la Voile de Montluçon – Etang de Sault – 03410 PREMILHAT**

En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978 et plus généralement de la LOI n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

FEDERATION FRANCAISE DE VOILE  
LIGUE AUVERGNE – RHONE – ALPES

N° de SIRET 77904384300019 – Agrément Jeunesse et Sport N° 18943 – N° APE 9312Z  
Association Loi 1901

Siège social : Maison des Associations Boris Vian – 27 rue des Faucheroux – 03100 MONTLUÇON