

<p><b>CLUB NAUTIQUE DE PORT-MIOU</b></p> 	<h1>2017</h1> <p>FORMULAIRE DE PRISE DE LICENCE</p>	<input type="radio"/> <b>CREATION</b> <input type="radio"/> <b>RENOUVELLEMENT</b>
	<p>ADULTE - JUNIOR</p> <p>Temporaire : 1j - 4j</p>	<p>REGLE : _____ euros</p> <p><input type="radio"/> Espèces <input type="radio"/> Chèque</p> <p>Note : .....</p> <p>Saisie FFV : OUI - NON Impression : OUI - NON</p>

Si RENOUVELLEMENT

N° Licence (dernière connue) :

<p>A remplir, <b><u>OBLIGATOIREMENT</u></b></p>	Date de la demande :	_____ / _____ / 2017
	Nom :	_____
	Prénom :	_____
	Adresse électronique : (A défaut : <a href="mailto:cnpm@sfr.fr">cnpm@sfr.fr</a> )	@ _____ . _____

<p>A remplir, si <u>CREATION</u></p>	Date de naissance :	_____ / _____ / _____
	Sexe :	M ou F

<p>A remplir, si <u>CREATION</u></p> <p>ou</p> <p>pour effectuer des <u>MODIFICATIONS</u></p>	Adresse :	_____
	Adresse (complément) :	_____
	Code Postal :	_____
	Ville :	_____
	GSM :	_____
	Téléphone :	_____
Le licencié accepte t'il de faire partie du fichier loué par la FFV ?		OUI - NON

PAIEMENT de la LICENCE			
<u>TARIFS</u> : (Chèque libellé au nom du CNPM)			
CLUB	57.50 euros	T1	15.00 euros
REGATE	59.50 euros	JUNIOR/T4	29.50 euros
<p><b>Club Nautique de Port-Miou</b>  Maison de l'Europe et de la vie Associative  Rue SEVERIN ICARD  13260 CASSIS</p>			

**Attestation d'Assurance : A REMPLIR ET SIGNER OBLIGATOIREMENT**

BULLETIN DE SOUSCRIPTION (à retourner à GROUPE MDS - 2/4 rue Louis David - 75016 PARIS)	
Je soussigné (e) Nom..... Prénom.....	Date de naissance _____
Adresse.....	
Code postal _____	Ville.....
<p>atteste avoir reçu une notice d'information relative aux contrats d'assurance FFVoile/MMA/MDS et reconnais avoir été informé(e) des possibilités offertes par les garanties complémentaires et les options « Rachat de franchise » et « Responsabilité Civile hors navigation » ci-dessus énoncées</p> <p><input type="checkbox"/> Je souscris aux <b>garanties complémentaires MDS n°1</b> et je joins un chèque de ..... € <b>à l'ordre de la MDS</b></p> <p><small>A réception par la MDS, il me sera adressé un certificat d'adhésion accompagné des conditions générales du contrat PREVI VOILE. Je disposerai alors d'un délai de 40 jours pendant lequel je pourrai renoncer à mon adhésion.</small></p> <p><input type="checkbox"/> Je souscris à la garantie « <b>Rachat de franchise</b> » <b>MMA n° 2</b> et je joins un chèque de ..... € <b>à l'ordre des MMA</b></p> <p><input type="checkbox"/> Je souscris à la garantie « <b>Responsabilité Civile hors navigation</b> » <b>MMA n° 3</b> et je joins un chèque de 2 € <b>à l'ordre des MMA</b></p> <p><input type="checkbox"/> Je ne souhaite souscrire à aucune garantie complémentaire en cas d'accidents corporels et remet le présent bulletin réponse à mon club</p>	
Fait à .....	Le _____
Signature du licencié (des représentants légaux pour les mineurs) précédée de la mention « lu et approuvé »	
SIGNATURE	