

**CLUB NAUTIQUE DE
PORT-MIOU**



2019

**FORMULAIRE DE PRISE
DE LICENCE**

ADULTE - JUNIOR - PV
Temporaire : 1j - 4j

CREATION
 RENOUVELLEMENT

REGLE : _____ euros

Espèces CB
 Chèque VIR

Note :

Saisie FFV : OUI - NON
Impression : OUI - NON

Partie à remplir par le Club

Si RENOUVELLEMENT

N° Licence (dernière connue) :

A remplir,

OBLIGATOIREMENT

Date de la demande : ____ / ____ / 2019

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse électronique : _____

(A défaut : cnpm@sfr.fr) @ _____ . _____

A remplir, si **CREATION**

Date de naissance : _____

Sexe : M ou F

A remplir, si **CREATION**

ou

pour effectuer des

MODIFICATIONS

Adresse : _____

Adresse (complément) : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Tél. portable : _____

Téléphone fixe : _____

Le licencié accepte t'il de faire partie du fichier loué par la FFV ?

OUI - NON

HANDICAP* ?
OUI - NON

* Facultatif

PAIEMENT de la LICENCE

TARIFS : (Chèque libellé au nom du CNPM) (P.V. : 12 €)

CLUB	59.50 euros	T1	16.00 euros
REGATE	61.00 euros	JUNIOR/T4	30.50 euros

Club Nautique de Port-Miou
Maison de l'Europe et de la vie
Associative
Rue SEVERIN ICARD
13260 CASSIS

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.....

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

Je souscris aux **garanties complémentaires MDS n°1** et je joins un chèque de € **à l'ordre de la MDS**
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.

Je souscris à la garantie « **Rachat de franchise** » **MMA n° 2** et je joins un chèque de € **à l'ordre des MMA**

Je souscris à la garantie « **Responsabilité Civile hors navigation** » **MMA n° 3** et je joins un chèque de 2 € **à l'ordre des MMA**

Je ne souhaite souscrire à aucune garantie complémentaire en cas d'accidents corporels et remet le présent bulletin réponse à mon club

Fait à Le _____

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

SIGNATURE