

CLUB NAUTIQUE DE PORT-MIOU 	2022 FORMULAIRE DE PRISE DE LICENCE	O CREATION O RENOUVELLEMENT REGLE : _____ euros O Espèces O CB O Chèque O VIR Note : Saisie FFV : OUI - NON Impression : OUI - NON
	ADULTE - JUNIOR - PV <i>Temporaire : 1j - 4j</i>	

Partie à remplir par le Club

Si RENOUVELLEMENT

N° Licence (dernière connue) :

A remplir, <u>OBLIGATOIREMENT</u>	Date de la demande :	_____ / _____ / 2022
	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 <u>MODIFICATIONS</u>	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

PAIEMENT de la LICENCE			
TARIFS : (Chèque libellé au nom du CNPM) (P.V. : 12 €)			
CLUB	60.50 euros	T1 / T4	16.50/31,50
REGATE	62.50 euros	JUNIOR	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