

CLUB NAUTIQUE DE PORT-MIOU 	<h1>2024</h1>	<input type="radio"/> CREATION <input type="radio"/> RENOUVELLEMENT
	FORMULAIRE DE PRISE DE LICENCE	REGLE : _____ euros <input type="radio"/> Espèces <input type="radio"/> CB <input type="radio"/> Chèque <input type="radio"/> VIR Note : <hr/> Saisie FFV : OUI - NON Impression : OUI - NON
ADULTE - JUNIOR - PV <i>Temporaire : 1j - 4j</i>		

Si **RENOUVELLEMENT**

N° Licence (dernière connue) :

A remplir, <u>OBLIGATOIREMENT</u>	Date de la demande :	_____ / _____ / 2024
	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 ?		<input type="checkbox"/> OUI - NON <input type="checkbox"/> HANDICAP* ? <input type="checkbox"/> OUI - NON <input type="checkbox"/> OUI - NON

* Facultatif

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

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 <input type="checkbox"/> Je souscris aux garanties complémentaires MDS n°1 et je joins un chèque de € à l'ordre de la MDS <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> <input type="checkbox"/> Je souscris à la garantie « Rachat de franchise » MMA n° 2 et je joins un chèque de € à l'ordre des MMA <input type="checkbox"/> Je souscris à la garantie « Responsabilité Civile hors navigation » MMA n° 3 et je joins un chèque de 2 € à l'ordre des MMA <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			
Fait à	Le	_____	SIGNATURE
Signature du licencié (des représentants légaux pour les mineurs) précédée de la mention « lu et approuvé »			