

CLUB NAUTIQUE DE PORT-MIOU 	2026 FORMULAIRE DE PRISE DE LICENCE	<input type="radio"/> CREATION <input type="radio"/> RENOUVELLEMENT REGLE : _____ euros <input type="radio"/> Espèces <input type="radio"/> CB <input type="radio"/> Chèque <input type="radio"/> 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 :	_____ / _____ / 2026
	Nom d'usage / de naissance :	_____
	Prénom :	_____
	Lieu de naissance :	_____
Adresse électronique :		_____

A remplir, si
CREATION

Date de naissance :

Sexe :

M ou F

A remplir, si <u>CREATION</u> 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

* Facultatif

PAIEMENT de la LICENCE TARIFS : (Chèque libellé au nom du CNPM) (P.V. : 14,50 €)				Club Nautique de Port-Miou Maison de l'Europe et de la vie Associative Rue SEVERIN ICARD 13260 CASSIS
CLUB	72.00 euros	T1 / T4	27.00/57,00	
REGATE	74.00 euros	JUNIOR	33.00 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

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

☐ 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

V070126

<https://www.cnport-miou.org>
cnpm@sfr.fr