



Demande d'adhésion Ecole de Voile Municipale Année 2017-2018

Samedi MATIN

Planche à Voile

Samedi APRES-MIDI

Catamaran HC 15

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ___/___/___

Adresse : _____ Ville : _____ Code Postal : _____

Numéro de téléphone : ___/___/___/___/___ Adresse e-mail : _____

Pratiquant Majeur

Je soussigné, _____, atteste :

- Etre apte à Plonger, m'immerger et nager au moins 25 mètres.
- Etre en condition physique nécessaire à la pratique des sports nautiques (obligation de fournir un certificat médical).
- Posséder une police d'assurance Responsabilité Civile à jour.
- Avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de L'Ecole de Voile Municipale du Lavandou.
- Avoir été informé de l'existence d'assurances complémentaires (MDS & MAIF) proposées aux licenciés par la Fédération Française de Voile (Site www.ffvoile.fr).

J'autorise le responsable de l'Ecole de Voile Municipale du Lavandou à prendre les décisions qu'il jugera nécessaire en cas d'accident.

J'autorise l'école de voile municipale du Lavandou et ses représentants à utiliser, à des fins de promotions, sur des supports papiers ou virtuels, les images récoltées lors des différentes actions de l'école de voile.

Date et Signature :

(Tarifs 2017 : Adhésion adultes 100 euros, licence F.F.Voile incluse)