

**SPORT NAUTIQUE VALERICAIN**

 **DEMANDE DE LICENCE FFV 2019**

Madame, Monsieur,

Afin de pouvoir demander votre licence à la Fédération Française de Voile, nous vous demandons d’avoir la gentillesse de bien vouloir **remplir** la partie ci-dessous, de marquer "**LU ET APPROUVE"**, de **signer** et de nous retourner cette feuille accompagnée d’un chèque de 57 € pour les ADULTES (né avant le 01.01.2001) ou 28,50 € pour les JEUNES (né après le 31.12.2000) à l’ordre du SNV.

Nous vous prions d’agréer, Madame, Monsieur, nos cordiales salutations.

 Le Président

###### André WIDEHEM

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

A NOUS FAIRE PARVENIR POUR VOTRE DEMANDE DE LICENCE A LA FFV

Nom :…………………..…..……..….………….…Prénom :…………..…………..….……………Date de Naissance :……………….………………

**e.mail :.............................................................**

Licence Adulte □ Licence Jeune □ Sexe : Homme □ Femme □

* Etiez vous licencié l’an dernier : OUI □ NON □ - Si oui, votre numéro de licence ….…………..………….……….

Si vous avez répondu non, avez vous déjà été licencié auparavant : OUI □ NON □ - Si oui indiquez ci-après

l’année de votre dernière licence :…………………..………et son numéro :………………………………………..………………….………….

* Avez-vous changé de nom, de mail ou d’adresse depuis votre dernière licence.

 NON □ OUI □ - Si oui, indiquez ci-après les modifications :

**Nom:………………………………………….Prénom :……….……………………… e.mail :..............................................................**

Adresse : …………………………………………………………………………..……………………………………………………………….……….………..….

Code postal :……………..……….. Bureau distributeur :……………………………………………………………………………..…………..……….

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------(ne pas découper)-----------

## **BULLETIN REPONSE à retourner obligatoirement au club**

L’article 38 de la loi sur le sport (loi n°84-610 du 16/07/1984) impose aux groupements sportifs d’informer leurs adhérents de l’intérêt qu’ils ont à souscrire des garanties complémentaires couvrant leurs dommages corporels et de leur proposer les dites garanties.

Je soussigné(e), , atteste connaître la notice d’information relative au contrat d'assurance prévu par la F.F.V. et avoir été informé(e) de mon intérêt à souscrire des garanties complémentaires (capitaux invalidité et décès plus importants).

**□** Je refuse de souscrire aux garanties complémentaires.

**□** J’accepte de souscrire à une formule de garanties complémentaires et je certifie avoir fait le nécessaire auprès de la compagnie d'assurance prévue par la FFV.

\*\*\* (Cocher les cases choisies)

Fait à…………………………………………………………… le..……………………………………

Signature du licencié ou signature des parents pour les mineurs

**(précédée de la mention “Lu et approuvé”)**