



# SPORT NAUTIQUE VALERICAIN

## DEMANDE DE LICENCE FFV 2017

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 55 € pour les ADULTES (né avant le 01.01.99) ou 28 € pour les JEUNES (né après le 31.12.98) à l'ordre du SNV.

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

Le Président

*André WIDHEM*

### 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")**