



# CERCLE de la VOILE de MALBUISSON

Tél : 03 81 69 38 30 – mail : [cvmalbuisson@gmail.com](mailto:cvmalbuisson@gmail.com)  
<http://www.basenautiquemalbuisson.fr>

## FORMULAIRE D'ADHESION - ANNEE 2024

A remplir en lettres majuscules

	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	Titulaire diplôme voile	Titulaire diplôme secourisme	Titulaire permis bateau
1						
2						
3						
4						
5						
6						

**Rappel** : pour les personnes majeures, le certificat médical de non contre-indication à la compétition datant de moins d'un an (ou le questionnaire de santé dans le cadre du renouvellement de la licence) n'est obligatoire que pour participer (ou arbitrer) à une épreuve compétitive de grade W, 1, 2, 3, ou 4. Pour les personnes mineures, un questionnaire de santé est venu remplacer le certificat médical. Les informations et documents utiles sont disponibles sur le site [www.ffvoile.fr](http://www.ffvoile.fr) (espace médical ou espace santé).

ADRESSE (résidence principale) : .....

Téléphone : ..... E-MAIL : .....

### TARIFS ADHERENTS comprenant cotisation Club + licence FFVoile

* ADULTE (né avant le 01/01/2006)	136 €	x	.....	=	.....
* JEUNE (né après le 01/01/2006)	67 €	x	.....	=	.....
* FAMILLE (minimum 3 membres, dont au moins un adulte et descendants directs)	130 €	x	.....	=	.....
+ licence de chaque membre					
adulte	68 €	x	.....	=	.....
jeune	32 €	x	.....	=	.....
* Place ponton habitable (se renseigner auprès du club avant règlement de la place, des emplacements disponibles au ponton)	300 €	x	.....	=	.....
<b>TOTAL</b>					.....

Renseignements complémentaires : type et nombre d'embarcations dont vous êtes propriétaires : .....

Mes données personnelles pourront être utilisées par le CVMa à des fins de statistiques :  j'accepte  je refuse

A retourner complété et accompagné de votre règlement par chèque (ordre Cercle de Voile de Malbuisson) à :

CVMalbuisson – 6 chemin des Landes – 25160 Malbuisson

A....., le.....

SIGNATURE :