



# Paul Vatine

centre nautique

**COTISATION 2017-2018**

**FICHE INDIVIDUELLE**

Membre d'une structure adhérente : OUI / NON

si oui nom de la structure : .....

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE : M / F

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TEL. DOMICILE :

TEL. PORTABLE :

TEL. TRAVAIL :

E-MAIL ( en majuscules ) :

LIEN FAMILIAL (en cas d'adhésion familiale)

Conjoint / enfant / parent de NOM :

PRENOM :

### TARIF DE LA COTISATION COMPRENANT L'ADHESION ET LA OU LES LICENCE(S)

- |  |       |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> INDIVIDUELLE jeune :                      | 85 €  |
| <input type="checkbox"/> INDIVIDUELLE adulte :                     | 130 € |
| <input type="checkbox"/> COUPLE :                                  | 190 € |
| <input type="checkbox"/> FAMILIALE (couple et 2 enfants mineurs) : | 230 € |

Le Centre nautique Paul Vatine, en tant qu'association sportive déclarée et affiliée, est apte à recevoir des dons, et les donateurs peuvent bénéficier d'une réduction d'impôt des 2/3 de la somme versée.

- je fais un don de 30€ et bénéficie de 20€ de réduction d'impôt
- je fais un don de 60€ et bénéficie de 40€ de réduction d'impôt
- je fais un don de 120€ et bénéficie de 80€ de réduction d'impôt
- je fais un don de 300€ et bénéficie de 200€ de réduction d'impôt
- je fais un don de  € et bénéficie de  € de réduction





## ATTESTATIONS (remplir l'un des deux cas)

### **Pour les personnes majeures**

Je soussigné (nom et prénom) : .....

- Atteste qu'il n'existe me concernant aucune contre indication médicale à la pratique de la voile.
- Atteste que je peux m'immerger en sautant dans l'eau et que je peux nager au moins 50 mètres.
- Dégage la responsabilité du club en dehors des heures d'activité.
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et accepte de m'y soumettre
- Je reconnais m'être mis en conformité avec la nouvelle réglementation relative au certificat médical de non contre-indication à la pratique de la voile.
- Atteste avoir été informé(e) des garanties d'assurance liées à la licence FFVoile et des possibilités de garanties supplémentaires (voir ci-dessous) auxquelles :
  - Je refuse de souscrire.
  - J'accepte de souscrire.

Fait à .....le .....

Signature

### **Pour les personnes mineures**

Je soussigné (nom et prénom) : .....

Père,  mère,  tuteur,  responsable légal de :

(Nom et prénom du mineur) .....

- L'autorise, ne l'autorise pas (*razer la mention inutile*) à rejoindre seul son domicile après les activités.
- Atteste qu'il n'existe, à ma connaissance, le concernant, aucune contre indication médicale à la pratique de la voile.
- Atteste
  - s'il a **moins de 7 ans et qu'il participe à un stage jardin des mers**, qu'il n'a pas d'appréhension avec l'eau
  - s'il a **moins de 16 ans**, qu'il peut s'immerger en sautant dans l'eau et nager **au moins 25** mètres
  - s'il a **16 ans ou plus**, qu'il peut s'immerger en sautant dans l'eau et nager **au moins 50** mètres
- Dégage la responsabilité du club en dehors des heures d'activité.
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et accepte ses conditions pour moi-même et pour les mineurs dont j'ai la charge
- Je reconnais m'être mis en conformité avec la nouvelle réglementation relative au certificat médical de non contre-indication à la pratique de la voile.
- Atteste avoir été informé(e) des garanties d'assurance liées à la licence FFVoile et des possibilités de garanties Complémentaires (voir ci-dessous) auxquelles :
  - Je refuse de souscrire.
  - J'accepte de souscrire.

Fait à .....le .....

Signature

### Garanties complémentaires à l'assurance liée au Passeport et à la licence de la FFV.

Garanties individuelles « PREVIVOILE » proposées aux adhérents conformément à l'article 38 de la loi du 16 juillet 1984.

PREVI VOILE				PREVI VOILE+			
< 18 ans – voile seule				> 18 ans – voile + multisports			
Capital Santé	Capital décès	Capital invalidité	Cotisation	Capital Santé	Capital décès	Capital invalidité	Cotisation
700 €	/	30 500 €	13.10 €	700 €	/	30 500 €	76.30 €
700 €	/	46 000 €	18.60 €	700 €	/	46 000 €	117.80 €
< 18 ans – voile seule				> 18 ans – voile + multisports			
1500 €	30 500 €	61 000 €	26.20 €	1500 €	30 500 €	61 000 €	236.60 €
1500 €	60 980 €	121 960 €	34.90 €	1500 €	60 980 €	121 960 €	454.60 €

Entourer la cotisation à payer en cas d'acceptation de souscription et faire un chèque à part à l'ordre de « MMA ».