



Cercle de Voile de Touraine

Lac de la Bergeonnerie – Quartier des deux Lions – 37 200 Tours
Tel : 02 47 48 00 23 – Mail : cercle_voile_touraine@yahoo.fr



Fiche d'inscription 2016



Nom : Prénom : Sexe : F M

Date de naissance - -

Adresse

..... Code Postal : Ville :

Tél. : Portable :

Email :@..... Profession :

Renouvellement Primo adhésion* LICENCE UNIQUEMENT

Etudiant n° de carte.....

Propriétaire Type et couleur du bateau :

*Vous adhérez pour la première fois au CVTouraine, cochez cette case

Tarifs des cotisations et options

	Cotisation	Licence	Total
Jeune	83	26,6	109,60 €
Adulte	125	53,2	178,20 €
Demandeur emploi	99	53,2	152,20 €
Etudiant	62	53,2	115,20 €
A partir du 2ième jeune d'un même foyer	58	26,6	84,60 €

Options

- Parking et/ou mouillage : 73€
- Casier : 13€
- Cours Jeune : 166 €
- Cours Etudiant : 193 €
- Cours Adultes : 214 €

Sortie en mer sur habitable	Cotisation temporaire	Adulte	Enfant
		5 €	
	De juin à septembre	36 €	18 €
	D'octobre à mai	33 €	16 €
	Licence temporaire 1j	11,6 €	
	Licence temporaire 4j	26,6 €	

Journées Statutaires effectuées en 2015
Art. 1.4 Rgl. Intérieur du CVTouraine

.....
.....
.....

3 j -15% 4 j -20% 5 j -25%

Règlement

		Qté	Remise*	Total
Cotisation valable jusqu'au 31 décembre 2015				€ euros
Licence				€ euros
Options	Parking et/ou mouillage			€ euros
	Casier			€ euros
		Printemps	Automne	
Options	Cours jeune			
	Cours adultes			€ euros
	Cours étudiant			€ euros
TOTAL				€ euros

Règlement en espèces

En cas de règlement en espèces, exiger un reçu.

Par chèque bancaire à l'ordre du CVT

Numéro de chèque :

Banque :

ATTESTATION et AUTORISATION

Je soussigné(e) Mr ou Mme agissant pour moi-même ou représentant légal de mon fils, ma fille atteste :

- Avoir pris connaissance des conditions d'inscription et du règlement intérieur affichés à l'école de voile.
- J'atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurance associées à la licence FFV et avoir été informé(e) de mon intérêt à souscrire des garanties complémentaires en matière d'assurance corporelle.
 - ⁽¹⁾ Je souscris à l'une des formules de garanties complémentaires.
 - ⁽¹⁾ Je refuse de souscrire à ces garanties complémentaires.

Pour les mineurs	<ul style="list-style-type: none">➤ Autorise mon enfant à suivre les activités de voile.➤ Je dégage le club de toute responsabilité en cas d'incident ou d'accident survenant hors de l'école et en dehors des activités dirigées.➤ J'autorise à faire pratiquer en cas de nécessité, sur mon fils, ma fille, ma pupille⁽¹⁾, toute intervention ou tout soin médical qui apparaîtraient utiles et à le (la) conduire dans un centre hospitalier.➤ J'atteste de son aptitude à s'immerger et à nager plus de 25 mètres sans reprendre pieds⁽²⁾.
Pour les adultes	<ul style="list-style-type: none">➤ J'atteste sur l'honneur savoir nager sur une distance de 50 mètres en eau profonde.➤ J'autorise à faire pratiquer en cas de nécessité toute intervention ou tout soin médical qui apparaîtraient utiles et à me faire conduire dans un centre hospitalier.➤ Je déclare avoir pris connaissance de mes obligations et m'engage à m'y conformer. Le paiement de la cotisation équivaut à l'acceptation du règlement intérieur du club et de son fonctionnement.

⁽¹⁾ Rayer la mention inutile.

⁽²⁾ Présenter un certificat d'une autorité qualifiée (Brevet d'Etat)

OUI NON

Cochez la case correspondant à votre choix

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J'autorise le Cercle de Voile de Touraine à utiliser gracieusement le droit à l'image pour des reportages sportifs et pour la diffusion à partir du site web du CVT.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J'autorise que mes coordonnées personnelles soient divulguées à un tiers sans mon accord
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Je certifie sur l'honneur avoir pris connaissance des règles de sécurité relatives à l'activité et tout particulièrement celle qui concerne l'obligation de porter un gilet de sauvetage (norme en ISO 12402-5) lorsque je navigue, quel que soit le support.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J'autorise, mon fils, ma fille à naviguer en dehors des heures de cours, les dimanches et jours fériés et décharge le CVT de toutes responsabilités en cas d'accident survenu en dehors du site.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J'autorise mon fils, ma fille à rentrer seul(e) à son domicile à la fin des cours
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Traitements divers ou allergies à signaler :

Fait à le

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

Pièce à joindre au moment de votre adhésion :

Certificat médical

Le Certificat médical est valable 1 an. Afin de ne pas de nouveau vous le réclamer en cours d'année veuillez à ce que la date de celui-ci soit au plus proche de celle de votre inscription.