



Inscription

Siège social : mairie de Montargis
Adresse : 31 avenue de Chautemps
Centre Mandela 45200 MONTARGIS
☎ 02 38 85 64 49 (répondeur)

Nom :

Prénom :

Sexe : M ou F Né(e) le : / /

Adresse :

.....

☎ :

Email:.....@..... (Obligatoire pour la délivrance de la licence)

Personne à prévenir en cas d'accident :

☎ :

Engagement de l'adhérent

La responsabilité du Club commencera au moment où le parent remet l'enfant au responsable du club et elle cesse à l'heure prévue de la fin de l'activité.

Après avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et de l'arrêté du 2 août 1985, concernant les garanties techniques et de sécurité des centres et école de voile, JO du 9 août 1985, je m'engage à les respecter.

Lien : <http://www.ffvoile.fr/ffv/web/services/assurances.asp#Options>

J'autorise l'USMM / Voile à utiliser mon image et celle de mon enfant à des fins pédagogiques ou de communication de la pratique voile.

Je soussigné(e).....atteste avoir reçu une information sur les garanties d'assurance liées à la licence FFV (Lien : <http://www.ffvoile.fr/ffv/web/services/assurances.asp>).

Je reconnais avoir été informé des possibilités de souscription de garanties complémentaires ayant pour but la réparation des atteintes à l'intégrité physique de l'adhérent dont des capitales invalidités et décès plus importants.

J'accepte de souscrire à l'une des formules de garanties complémentaires individuelle accident « PREVIVOILE » j'adresse directement mon adhésion

à : Groupe MDS – 2/4 rue Lois David – 75782 Paris Cedex 16 - Tél : 01 53 04 86 16

Je refuse de souscrire aux garanties complémentaires (le club souscrit une assurance pour tous ses licenciés)

Fait à :Le.....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé ».

Autorisation parentale (pour les moins de 18 ans)

Je soussigné(e) (nom et prénom).....

Demeurant.....

Déclare sur l'honneur avoir plein exercice de puissance parentale sur le mineur ci-dessus désigné et l'autorise à participer aux activités de l'USMM / Voile. J'autorise l'USMM / Voile à utiliser son image pour la communication du Club.

Fait à :Le.....

Signature

Pièces à fournir ❶ Un certificat médical (visite gratuite au centre municipal médico-sportif : 31 avenue Chautemps 45200 Montargis 3^{ème} étage) visite uniquement sur rendez-vous au 02 38 95 10 72

❷ Une attestation de nage