

Nom : Prénom : Né(e) le : ____/____/____ M F

Adresse résidence principale :

Code postal : Ville : Portable :

E-mail :

Personne à prévenir en cas d'urgence (Nom et n° de tél.) :

• **J80**

Formule	<input type="checkbox"/> Un carnet - 10 séances	<input type="checkbox"/> Séance à l'unité
Séance.s	350 €	45 €
Adhésion au club *	50 €	/
Licences *	14 € (licence enseignement)	Optionnelle
	70 € (annuelle compétition)	Optionnelle
TOTAL € €

Licence et adhésion obligatoires à régler une fois par année civile *

• **Catamaran**

Formule	<input type="checkbox"/> Un carnet - 10 séances	<input type="checkbox"/> Séance à l'unité
Séance.s *	290 €	40 €
Adhésion au club *	50 €	/
Licences	14 € (licence enseignement)	Optionnelle
	70 € (annuelle compétition)	Optionnelle
TOTAL € €

Licence et adhésion obligatoires à régler une fois par année civile *

Règlement à l'ordre de la SNBSM

Total à régler €	Mode de règlement <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> CH Banque Le / /
-------------------------------	---

ATTESTATIONS ET AUTORISATIONS

Je soussigné(e)

1. ATTESTE avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école de voile. (*Tableau affiché à l'accueil*)
2. RECONNAIS avoir pris connaissance des garanties d'assurance liées à la licence enseignement (*accueil*)
3. RECONNAIS avoir été informé(e) des possibilités de souscription de garanties complémentaires dont les capitaux Invalidités et de décès plus importants. Le détail de ces garanties est présenté sur le lien suivant : <http://www.ffvoile.fr/ffv/web/services/assurances.asp#Contact>
Dans le cas où je désire souscrire à l'une des formules de garanties complémentaires, je contacte moi-même le groupe MDS au 05.46.41.20.22
4. ATTESTE SUR L'HONNEUR de l'aptitude du pratiquant à s'immerger et nager 25 mètres
5. Je reconnais avoir été informé que les licenciés majeurs qui participent (ou arbitrent) à des épreuves compétitives de grade 4 doivent transmettre un certificat médical en accompagnement de leur licence, que celui-ci est valable 3 ans pour la délivrance de la licence sportive et m'engage à renseigner le questionnaire de santé chaque année sur les deux années suivantes.
6. AUTORISE toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires en cas d'urgence y compris son transport dans un établissement hospitalier.
7. La S.N.B.S.M décline toute responsabilité en cas de détérioration ou vol de matériel ou effets personnels.
8. ACCEPTE REFUSE l'utilisation par le Club dans le cadre de sa politique de communication (annuaire, Le Mag SNBSM, site internet, réseaux sociaux...) des photos me concernant.

Informations complémentaires

A- Adhésion au Club

L'adhésion au club est obligatoire pour une pratique régulière. Elle vous donne le droit à :

- Au vote à l'assemblée générale de l'association
- Invitation aux différents événements et festivités proposés par l'association
- Priorité dans l'action de bénévolat sur les événements prestigieux (route du Ruhm, Transat Québec Saint-Malo, Océan Fifty Series ...)
- Réduction chez certains de nos partenaires (- 15% chez VST43, -10% Trinquette...)

B- Licence

La licence est obligatoire lors d'une pratique régulière. Elle vous donne le droit à une assurance complémentaire à vos assurances personnelles.

La SNBSM s'engage et mets tout en œuvre pour vous proposer une prestation de qualité :

- Accueil physique et téléphonique les jours ouvrés.
- Prestation encadré par des moniteurs et monitrices diplômés.es et engagés.es dans leur pratique.
- Matériel de qualité et entretenu.

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Fait à

Le