



# BULLETIN D'ADHÉSION APCC

## Saison 2016

M/M<sup>me</sup> Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Lieu-dit : .....

CP & Ville : ..... Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Tél Domicile : ..... Portable : ..... Travail : .....

E-mail (obligatoire) : .....

**Statut**     Lycéen     Etudiant     Pôle Emploi     Salarié/Indépendant/Autre

E<sup>ts</sup> scolaire ou universitaire : ..... Profession : .....

### Personne à prévenir en cas d'accident

Nom, prénom : .....

Tél Mobile : ..... Fixe : .....

### Adhésion et Licence (l'adhésion est obligatoire)

*Cerclez vos choix*

| Adhésion 2016    | Lycéen/Étudiant/ANPE | Salarié/Indépendant/Autre |
|------------------|----------------------|---------------------------|
| <b>Supporter</b> | 20,00 Euros          |                           |
| <b>Actif</b>     | 20,00 Euros          | 50,00 Euros               |

Je demande à l'APCC (44030) l'établissement de ma licence 2016 : N° Licence : .....

Je reste licencié dans un autre club : N° Licence : ..... N° Club : .....

Je n'ai pas été licencié à la FFVoile depuis 5 ans. Je peux obtenir une licence «PRIMO» .....

| Licence 2016  | Annuelle                         |                         |
|---------------|----------------------------------|-------------------------|
| <b>Tarifs</b> | 26,60 Euros<br>(-18 ans = Jeune) | 53,20 Euros<br>(Adulte) |

Net à payer : .....€

Pour les paiements par virement (votre licence sera prise une fois le virement reçu) :

IBAN : FR76 1380 7000 6565 0190 0709 50    BIC : CCBPFRPPNAN

### Cadre réservé à l'APCC

Encaissement : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_    Date Adhésion : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Paiement :     chèque     CB     Virement    N° Adhérent :

### Engagements

J'atteste avoir reçu la notice d'information relative au contrat d'assurance FFV/MMA et reconnais avoir été informé(e) des possibilités offertes par les garanties complémentaires de cette même compagnie.

J'atteste être capable de plonger puis de nager au moins 50 mètres.

Je déclare prendre connaissance du règlement intérieur et des consignes de sécurité affichés au sein du club, et disponibles à ma demande.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement concernant le dopage et les produits interdits, affichés au sein du club, et disponibles à ma demande. En cas de non respect de cette règle, la sanction est la radiation du Club.

J'accepte de faire partie du fichier de la Fédération Française de Voile     Oui     Non

J'accepte de faire partie du fichier de l'APCC Voile Sportive     Oui     Non

### Attestation familiale pour les mineurs

Je soussigné(e) nom, prénom : .....  
déclare sur l'honneur :

Avoir plein exercice de puissance paternelle ou maternelle

Exercer la tutelle

Etre investi du droit de garde sur le mineur ci-dessous désigné :  
(nom, prénom) : .....

Que le mineur est capable de plonger puis de nager au moins 50 mètres.

J'autorise le mineur désigné ci-dessus à pratiquer les activités nautiques au sein du Club.

J'autorise d'autre part à faire pratiquer sur lui toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires, y compris son transport dans un établissement hospitalier.

J'atteste avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'APCC, notamment en ce qui concerne les conditions de prise en charge des mineurs.

### Signature du tuteur légal :

Fait à .....

Signature :

Le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### APCC Voile Sportive

Affiliée à la Fédération Française de Voile et partenaire du Plan Nautique de Nantes

**Siège social : 1 rue de la Noë - BP 92101 - 44321 NANTES cedex 3**

Tél : 02 40 37 25 77    Fax : 02 40 74 74 06

**Yacht Club : Port de Plaisance Cidex 1 - 44380 PORNICHET**

Tél : 09 53 35 88 51    Fax : 02 49 70 00 61

Email : [contact@apcc-voilesportive.com](mailto:contact@apcc-voilesportive.com)