**Fiche d’adhésion 2020**

N° DE LICENCE

VISA TRESORIER

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** | **Prénom :** |

|  |
| --- |
| **Adresse :****(Où vous** **recevez** **votre courrier.)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date de naissance :** | **……./………./…………..****JJ / MM / AAAA** | **Sexe****M  F**  | **Taille pour vêtement****S  M  XL** **XXL  +**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du Bateau :****(Pour les skippers uniquement)** | **Type :** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Téléphone fixe :** | **Portable :** |
| **E-mail :****Obligatoire pour l’envoi du code d‘accès FFV** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Personne à contacter :** | **Téléphone :** |

**COTISATION 2020.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Equipier -18 ans\* | Equipier -25 ans\*\* | Equipier +25 ans | Skipper |
| Licence | 29.50 | 58.50 | 58.50 | 58.50 |
| Adhésion | 10 | 10 | 40 | 85 |
| Total | 39.50 | 68.50 | 98.50 | 143.50 |
| Cotisation SNSMFacultatif (minimum 20€) | + | + | + | + |
| **Cumul général :** | **=** | **=** | **=** | **=** |
| Paiement en espèces  Paiement en chèque  Paiement CB par mail(\*)  |

\* (né après le 31/12/2002) \*\* (né après le 31/12/1995)

La licence annuelle ou journalière doit obligatoirement être visée par un médecin ou accompagnée d’un certificat médical valable pour l’année en cours

Un contrat d’assurance couvrant la responsabilité vis à vis des tiers est associé à la licence. Une extension de cette assurance est possible. Nous attirons votre attention sur les termes de ce contrat joint à votre dossier de licence ou consultable sur le site FFV.

(\*) Pour régler en ligne envoyez ce document dument rempli à la SORAC et vous recevrez en retour un mail pour procéder au règlement

Agde le : Signature