



Club Nautique et de Loisirs Sainte Croix du Verdon

Route du Lac - 04500 Sainte Croix de Verdon

Tél : 04 92 77 84 16

Email : cnlscv@gmail.com - Site internet : <http://cnlscv.fr>

Siret 751 029 851 00019 - Association n° W043001882

DEMANDE D'INSCRIPTION MEMBRE TEMPORAIRE

(à compléter et à envoyer à notre adresse : cnlscv@gmail.com)

Nom et Prénom	
Nom et Prénom de la 2 ^{ème} personne accédant au Club (cotisation famille)	
Date de naissance	
Adresse permanente, avec code postal	
Téléphone fixe	
Adresse secondaire, avec code postal	
Téléphone mobile	
Mon adresse email	@
A contacter en cas d'urgence : nom / tél.	
Licence FFV (numéro si disponible)	Junior Senior
Cotisation (voir classifications ci-après)	Junior < 18 Senior < 26 Senior > 26 Famille
Compagnie Assurance RC et n° contrat	
Casier Standard / Grand	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Grand
Bouée d'amarrage	Non Oui
Stockage remorque de route	Non Oui

Bateau / Embarcation	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>
Classe / Marque				
Longueur (cm)				
Largeur (cm)				
Moteur (électrique)				
Nom / Identité				
Numéro de voile				

ACTIVITE Planche à voile Dériveur Dériveur double Catamaran
 Autres : description

Pêche Kayak Aviron Canoé

COMPETITION OUI NON

DUREE DU SEJOUR (jj/mm/aa)

Période 1		Période 2		Période 3	
du :	/ /	du :	/ /	du :	/ /
au :	/ /	au :	/ /	au :	/ /

J'ai pris connaissance du règlement du CNLSCV, de ses statuts et aussi de l'obligation d'avoir une assurance responsabilité civile et je m'engage à les respecter. Je connais les risques inhérents à la pratique de la navigation et je m'engage à appliquer les consignes de sécurité et les règles de bonne pratique.

Fait à : _____, Le :

Signature :

DUREE DU SEJOUR – PERIODE 1

Nombre de jours Nombre de semaines

COTISATION type Tarif unit. Total

EMBARCATION type Tarif unit. Total

BOUEE ancrage Tarif : *Nb sem ou Nb/jour Total

Total TTC (séjour période 1)

DUREE DU SEJOUR – PERIODE 2

Nombre de jours Nombre de semaines

COTISATION type Tarif unit. Total

EMBARCATION type Tarif unit. Total

BOUEE ancrage Tarif : *Nb sem ou Nb/jour Total

Total TTC (séjour période 2)

DUREE DU SEJOUR – PERIODE 3

Nombre de jours Nombre de semaines

COTISATION type Tarif unit. Total

EMBARCATION type Tarif unit. Total

BOUEE ancrage Tarif : *Nb sem ou Nb/jour Total

Total TTC (séjour période 3)

Montant total TTC (périodes 1+2+3)

* **Mode de règlement :** Espèce Chèque Virement Autre

* *Ne pas renseigner - zone réservée au trésorier du CNLSCV*