



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](mailto: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](mailto:cnlscv@gmail.com))

Nom et Prénom	
Nom et Prénom de la 2 <sup>ème</sup> personne (pour la 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/ tel	
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	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
Stockage remorque de route	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> 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 : / / 2019	du : / / 2019	du : / / 2019
au : / / 2019	au : / / 2019	au : / / 2019

Je prends connaissance du règlement du CNLSCV, ses statuts, et l'assurance responsabilité civile obligatoire et les risques inhérents à la pratique de la navigation, et je m'engage de le respecter ainsi que des consignes de sécurité et de bonnes pratiques.

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*