



Nom Prénom :			
Adresse :			
Mail :			
Portable :			
Date de naissance :			
Personne à contacter :			
Portable :			
Brevet de natation <input type="checkbox"/> Attestation sur l'honneur <input type="checkbox"/> Certificat Médical <input type="checkbox"/>			
N° Passeport :		N° Licence :	
	1 ^{er} Janvier au 31 décembre	1 ^{er} Septembre au 31 décembre	<u>Total</u>
<u>Adhésion sans prêt de matériel</u>			
Adulte	40,00 €		
Jeune, étudiant- de 25 ans	30,00 €		
<u>Adhésion avec prêt de matériel</u>			
Adulte	90,00 €	50,00 €	
Jeune, étudiant- de 25 ans	55,00 €	30,00 €	
Ecole de sport	120,00 €	70,00 €	
<u>Stage Adultes et Jeunes</u>			
Adulte	145,00 €	85,00 €	
Jeune, étudiant- de 25 ans	120,00 €	70,00 €	
<u>Licence fédérale</u>			
Sportive Adulte	57,00 €	Primo licence	
Sportive Jeune	28,50 €	Primo licence	
Passeport Voile	11,00 €		
<u>Membre B (Adhérent d'une association non affiliée à la Fédération Française de voile)</u>			
Adulte avec licence	66,00 €	Adhésion au Club et Licence Fédérale	
Mineur avec licence	36,00 €		
VRC	28,00 €		
-20% sur la 2 ^{ème} Adh ; -30% sur la 3 ^o Adh ; -40% sur la 4 ^o Adh....			Total

BULLETIN DE SOUSCRIPTION (à retourner à GROUPE MDS - 2/4 rue Louis David - 75016 PARIS)

Je soussigné (e) Nom Prénom Date de naissance
Adresse
Code postal Ville

atteste avoir reçu une notice d'information relative aux contrats d'assurance FPV/MAIF-MDS et reconnais avoir été informé(e) des possibilités offertes par les garanties complémentaires et les options « Rachat de franchise » et « Responsabilité Civile hors navigation » ci-dessus énoncées

Je souscris aux **garanties complémentaires MDS n°1** et je joins un chèque de € à l'ordre de la MDS
A réception par la MDS, il me sera adressé un certificat d'adhésion accompagnant les conditions générales du contrat FPV VOILE. Je dispose ainsi d'un délai de 40 jours pendant lequel je pourrai renoncer à mon adhésion.

Je souscris à la garantie « **Rachat de franchise** » MAIF n° 2 et je joins un chèque de € à l'ordre de MDS CONSEIL.

Je souscris à la garantie « **Responsabilité Civile hors navigation** » MAIF n° 3 et je joins un chèque de 2 € à l'ordre de MDS CONSEIL.

Je ne souhaite souscrire à aucune garantie complémentaire en cas d'accidents corporels et remet le présent bulletin réponse à mon club.

Fait à Le
Signature du titulaire des représentants légaux pour les membres précités de la mention « Je et approuvé »

SIGNATURE

- Je cède mon droit à l'image pour la publication électronique (site web, pub) au CNVS
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'accepter.

A Arnage, le