

Formulaire Adhésion

Nom : _____ Date de Naissance : _____

Prénom : _____

Adresse postale : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Adresse e-mail : _____

Téléphone : _____

Personne à contacter en cas d'urgence (portable): _____

Licence Voile et Kitesurf :

Jeune (-18ans) : 28.50€

Adultes : 57.00€

Certificat médical de – de 1 an obligatoire

Type de pratique : Compétition Enseignement Loisir Organisation

Support : Catamaran Dériveur Habitable Quillard Vitesse Voile radiocommandée
 Voile tradition Voile virtuelle Windsurf Kitesurf

Licence Kayak :

Jeune (- de 18 ans) : 38 €

Adultes : 55 €

Certificat médical de – de 1 an obligatoire

Adhésion à l'association : 20.00€

Option cours à l'année (100€)

Planche à Voile

Activités de rame

TOTAL : _____

Fait àLe.....

Signature

Exemple de Certificat Médical

Je soussigné(e), Docteur :certifie avoir examiné ce jour

Nom Prénomné(e) leet certifie que son état de santé ne contre indique pas

la pratique de la voile du Kite et activités de rame

y compris en compétition.

Fait le à Signature et cachet du médecin examinateur