



Section Nautisme saison 2019 /20

RENSEIGNEMENTS SUR L'ADHÉRENT

Numéro Carte AS :

Nom :

Prénom :

Adresse personnelle :

Code postal :

Ville :

téléphone personnel :

Date de naissance :

Email prof :

Email perso :

Statut (agent CEA, enfant ou conjoint d'agent, retraité CEA, extérieur) :

Enfant de moins de 18 ans

RENSEIGNEMENTS SUR L'AGENT CEA RATTACHÉ À L'ADHÉRENT

Nom de l'agent CEA rattaché :

Prénom :

Centre CEA :

Département/Service :

Téléphone bureau :

RENSEIGNEMENTS SUR LA PRATIQUE DE LA VOILE

N° licence FFV ou autres :

Permis possédés

Carte mer

Permis rivière

Permis côtier

Permis hauturier

Brevet de secouriste

Certificat de radiotéléphoniste restreint

Avez-vous déjà loué des bateaux oui non Avez-vous l'agrément CVT: oui non

Nombre approximatif de sorties : _____ jours

Activités pratiquées par l'adhérent :

croisière régates planche à voile équipier skipper

Ci-joint un chèque d'un montant de

10 € pour la cotisation section à l'ordre de l'ASCEA-GR Section Nautisme.

Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements inscrits sur cette fiche et je m'engage à fournir un certificat d'aptitude médical, dont la validité est en accord avec les activités de la section. Attention le certificat est devenu obligatoire même pour une sortie croisière.

Je m'engage à respecter les règlements de l'ASCEA GR, ceux de la section et de la fédération du sport concerné et déclare en avoir pris connaissance.

Je déclare avoir pris connaissance des informations figurant au dos de la fiche d'inscription de l'ASCEA, présentant les garanties souscrites par l'ASCEA-GR, couvrant les dommages corporels auxquels peuvent m'exposer la pratique de la voile. J'atteste avoir pris connaissance de la possibilité de souscrire la garantie complémentaire Individuel Accident SPORT +.

Fait à le
Ecrire à la main Lu et approuvé

Signature (Signature du tuteur légal pour les mineurs)

