

# Adhésion 2022

Centre Municipal de Voile de Saint Brieuc  
27 Bd de Cornouaille - Les Rosaires  
22190 PLERIN  
Tel : 02 96 74 51 59 Mail : cmvsb@orange.fr

Association loi 1901



N° D'Agrément FFV : 22 043 Siret:32561335400019  
N° D'Agrément Jeunesse et sport : 22 S463 NAF : 9312Z

<input type="checkbox"/> LONGE CÔTE	<input type="checkbox"/> STOCKAGE
<input type="checkbox"/> LOISIR	<input type="checkbox"/> COMPÉTITION
<input type="checkbox"/> CATAMARAN	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PLANCHE	<input type="checkbox"/> OPTIMIST
<input type="checkbox"/> PRINTEMPS	<input type="checkbox"/> AUTOMNE
<input type="checkbox"/> MERCREDI	<input type="checkbox"/> SAMEDI
<input type="checkbox"/> MATIN	<input type="checkbox"/> APRÈS MIDI

A Plérin le : \_\_\_\_\_ Facture N°: \_\_\_\_\_

Facture en euros. Tva non applicable article 293B du code général des impôts  
"Toute réclamation ou suggestion relative à l'organisation ou au déroulement d'un stage, cours, d'une location ou prestation doit être adressée, accompagnée des éventuels justificatifs, à l'attention du Directeur du CMVSB en précisant votre identité complète, la prestation concernée, le lieu et la date :  
-Par courrier : CMVSB-27 Boulevard de Cornouaille-22190 PLERIN  
-Ou par mail : [cmvsb@orange.fr](mailto:cmvsb@orange.fr)  
A l'issue de cette opération et à défaut de réponse satisfaisante, ou en l'absence de réponse dans un délai de 60 jours de notre part, vous pouvez saisir le médiateur du Tourisme et du Voyage, dont les coordonnées et modalités de saisie sont disponibles sur son site : [www.mtv.travel](http://www.mtv.travel) en faisant référence au contrat NAUTISME EN BRETAGNE."

F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	Nom / Prénom	Né(e) le :
Adresse :			
Code postal :		Ville :	
		N° Licence	
@: _____			

## EXTRAIT DU REGLEMENT INTERIEUR

**Le paiement de la cotisation** statutaire confère le titre de membre adhérent du C.M.V.S.B **pour l'année civile en cours.** Elle donne accès à l'utilisation des **vestiaires** et de leurs **sanitaires** ainsi qu'à celle de l'**eau de rinçage** de la cour. Cette utilisation étant soumise à la priorité des prestations du club et des autres associations rattachées.

Tableau de calcul					
Inscription	Catégories	Tarifs	Quantité	Total	
			Printemps Automne	Printemps	Automne
<b>Cotisation</b>	<b>Pour tous</b>	<b>17,00</b>			
Licence F.F.V	Jeune	30,00			
	Loisir Adulte	12,00			
	Sport Adulte	59,00			
Prestations	Printemps				
	Automne				
<b>Somme totale à régler</b>					

Signature de l'adhérent précédée de la mention "lu et approuvé"

Cachet du club et signature du responsable

## Cadre réservé au CMVSB

Le CMVSB certifie avoir reçu la somme de :

Moyen de paiement		Montant Réglé	Nom du Chèque
Mode de paiement/Banque	Numéro(s) Chèque(s)		

## **Responsable légal / Personne à prévenir en cas d'urgence**

M<sup>r</sup> / M<sup>me</sup> : Nom et Prénom :



- Atteste que toutes les questions du questionnaire de santé prévu à l'Annexe II-23 du Code du Sport ont reçu une réponse négative et que le mineur, dont je suis le représentant légal, ne présente pas de contre-indication à la pratique de la voile. Je reconnais qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFVoile ou de mon club ne pourra être recherchée.**

Inscris et autorise le stagiaire mineur à participer aux activités proposées par le C.M.V.S.B.

- Autorise, en cas d'urgence, à faire pratiquer tous les soins médicaux nécessaires dans un ° établissement hospitalier.

Autorise le stagiaire mineur à regagner seul le domicile : oui  non

- Dégage la responsabilité du C.M.V.S.B de tout événement se produisant en dehors des heures normales d'activités.

### **Atteste que le stagiaire :**

- Est apte à s'immerger, puis à nager au moins 25 mètres sans reprendre pied.
- Avoir pris connaissance du règlement intérieur et de l'arrêté du 09/02/98 affiché dans l'école de voile et disponible à la demande.
- Je déclare** avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurance associées à la licence de la FFV ou au passeport voile et avoir été informé(e) des possibilités de souscription de garanties complémentaires . Dans le cas où je souhaite souscrire à cette formule, je contacte moi-même le groupe MDS au 01.53.04.86.16 – 2/4 Rue Louis David – 75 016 PARIS
- J'autorise l'utilisation pédagogique et promotionnelle de l'image par le C.M.V.S.B***

Conformément à l'article 27 de la loi du 06/01/1978 "informatique et liberté" vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux I nformations qui vous concernent  
Conformément au Règlement Général sur la Protection des données, vos données personnelles sont gardées sur une période d'un an. Ces informations sont utilisées par le CMVSB pour la gestion et le fonctionnement de l'association.

### **En cas d'absence ou d'annulation :**

Aucun remboursement sauf sur présentation d'un certificat médical justificatif et récent.

L'absence d'un pratiquant mineur à une séance, ou entraînement sportif doit être motivée et confirmée directement au responsable technique concerné.

La suspension ou la modification du déroulement des séances liées aux conditions météorologiques ou de sécurité, ne donneront lieu à aucun report ou remboursement. Des séances à terre seront assurées (art.8 du règlement intérieur).

### **Pour le stockage au CMVSB:**

Il appartient à chacun de connaître ses compétences et aptitude avant de prendre la mer.

- Je soussigné, \_\_\_\_\_, reconnais sortir sous ma responsabilité, avec mon matériel.*
- Au bout de 3 ans sans règlement, de ma part, le cmvsb deviendra propriétaire du matériel stocké.*
- Je m'engage à bien fermer le local stockage après ma sortie en mer.*

*Signature :*