



FEUILLE D'INSCRIPTION  
Club Nautique de Cancale  
Port Mer  
35260 - CANCALE

2024

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse principale : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ☎ : \_\_\_\_\_

Adresse de vacances : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ☎ : \_\_\_\_\_

clubnautiquedecancale.jimdo.com  
clubnautique.cancale@sfr.fr

Adresse email : \_\_\_\_\_

J'accepte que mon email et mon mobile fassent partie d'un fichier accessible aux seuls membres du club : OUI  NON

Je demande mon inscription sur la boucle WhatsApp dédiée à l'échange d'embarquements/d'équipiers : OUI  NON

Je m'inscris au Club :	Renouvellement <input type="checkbox"/>	ou	Nouvelle inscription <input type="checkbox"/>		
Je prends une cotisation comme membre pratiquant : <b>(Au moins deux personnes si je pratique le bateau en double)</b> OU Je prends le forfait famille : Enfants - sachant nager - jusqu'à 25ans	Nom	Prénom	Date de naissance	Montant	Total par ligne.
				30€	
				30€	
				30€	
			100€		

J'ai un ou des bateaux* :	Nom de série :	Forfait par bateau :	40€	
Je n'ai pas de bateau* :	Forfait si je veux utiliser la flotte du Club (Kayaks, 420, Dart) :		45€	

\* Bateau = Dériveur, Catamaran, Kayak, Annexe... (non compris : planches à voile et engins assimilables, ou bateaux au mouillage)

Je prends une ou des licences :	Adulte - Nom et prénom :	68€	
	Adulte - Nom et prénom :	68€	
né(e) à partir du 1/1/2006 →	Jeune - Nom et prénom :	32€	

Je prends un casier :	20 €	
-----------------------	------	--

Je m'inscris à la préparation au permis : (hors timbres fiscaux) Côtier 310 € <input type="checkbox"/> Hauturier 340 € <input type="checkbox"/>	
---	--

J'ajoute ma participation volontaire reversée à la SNSM de Cancale :	3 € par membre	
--	----------------	--

Merci de régler par virement en envoyant cette feuille remplie scannée par courriel

IBAN : FR76 1380 7005 8011 8190 0569 541 – BIC : CCBPFRPPNAN

TOTAL :

ou éventuellement par chèque à l'ordre du Club Nautique de Cancale

Je soussigné(e) déclare accepter les statuts de l'association et son règlement intérieur.

Je reconnais avoir été informé des possibilités de souscription de garanties complémentaires à celles de la licence F.F.V. dont des Capitaux Invalidité et Décès plus importants.

J'accepte de souscrire à l'une des formules de garanties complémentaires.

Je refuse.

A \_\_\_\_\_, le

SIGNATURE précédée de la mention « Lu et approuvé »

du membre :

ou

Nom et signature du représentant légal pour les mineurs :