



CERCLE NAUTIQUE ET TOURISTIQUE DU LACYDON

Quai Marcel Pagnol 13284 MARSEILLE CEDEX 07

Tél. : 04.91.59.82.00 - Télécopie : 04.91.59.82.09 - Site : www.cntl-marseille.com

BULLETIN D'INSCRIPTION ECOLE DE VOILE

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Tél. : _____ E-Mail : _____

N° de sécurité sociale : _____

Je soussigné(e) _____

Avoir fourni une attestation de natation, délivré par un maître nageur.*

Atteste sur l'honneur être capable de plonger puis de nager 50 m.*

Avoir reçu ce jour le règlement intérieur de l'école de voile du CNTL, les consignes de sécurité et en avoir pris connaissance*.

Atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurances associées à la Licence

FFVoile ou au Passeport Voile et avoir été informé(e)s des possibilités de garanties complémentaire pour des

capitaux Invalidité et Décès plus élevés.*

Je souscris à la formules de garanties complémentaires.*

Je refuse de souscrire à ces garanties complémentaires.*

* cocher la casse correspondante.

Fait à : _____ le : _____

Signature :

précédé de la mention manuscrite "Lu et approuvé"

Personne à prévenir en cas d'accident

Nom : _____ Prénom : _____

Tél.1 : _____ Tél.2 : _____

