



CERCLE DE VOILE DE DAVE

Demande d'admission

Je, soussigné, demande mon admission au Cercle de Voile de Dave a.s.b.l. CVD.
Je m'engage à suivre le but et les règlements du CVD qui sont à ma disposition.

NOM & PRENOMS :

LIEU et DATE DE NAISSANCE :

PROFESSION :

TELEPHONE :

TELEPHONE PROFESSIONNEL :

ADRESSE

.....

ADRESSE COURRIEL :

FAMILLE : NOMBRE DE PERSONNES PRATIQUANT LA VOILE :

NOM PRENOM LIEU DATE de NAISSANCE (pour chacun) :

.....

.....

.....

.....

.....

Cotisation : INDIVIDUEL JEUNE ou INDIVIDUEL ou FAMILIALE

DISTRACTIONS FAVORITES (ou sport) :

CONNAISSANCES DE LA VOILE (degré) :

BREVETS EVENTUELLEMENT OBTENUS (stages) :

PROPRIETAIRE D'UN BATEAU : TYPE..... ANNEE N° :

NOM DU BATEAU & COULEURS :

Je reconnais expressément renoncer à tous recours vis-à-vis du CVD, de ses membres, du Conseil d'administration, de ses dirigeants, directeurs de section, du fait de dommages matériels et immatériels que je pourrais subir pour quelque cause et à la suite de quelque circonstance que ce soit.

Cette exonération de responsabilité -tant contractuelle que quasi délictuelle- porte, notamment, sur les dommages visés aux articles 1721, 1382 et suivants du Code Civil et, entre autres, ceux survenant aux voitures, embarcations, équipements et tout autre objet, qu'ils se trouvent dans le parking, garages, vestiaires ou tout autre endroit.

Je fournis une attestation médicale d'aptitude au sport de la voile par personne de ma famille inscrite avec moi et déclare que toutes sont capables de nager au moins 100 mètres.

Je déclare posséder une assurance personnelle de "responsabilité civile".

Je verserai, endéans les huit jours de mon admission, le droit d'entrée et la cotisation annuelle.

Mon admission et ma carte de membre me seront adressées par l'entremise du Trésorier du Cercle.

Fait à, le.....

(inscription manuscrite : lu et approuvé)

SIGNATURE DU DEMANDEUR

POUR LES MINEURS

Je, soussigné M , père/mère/tuteur de , ai pris connaissance du règlement d'ordre intérieur et des articles concernant les mineurs. Je déclare décharger le CVD, ses dirigeants administratifs ou sportifs, de toute responsabilité pouvant incomber du fait de la fréquentation des installations et de la pratique des activités du Club (sportives ou autres) et autorise son affiliation.

signature du père/mère/tuteur.

CERCLE de VOILE de DAVE a.s.b.l., Basse Montagne, 15, 5100 Wépion tél. 00 32 (0) 81 46 18 91

ING. 350-0188378-26

<http://www.cvdave.be>

Courriel: accueil@cvdave.be