www.ffvoile.fr

ASSOCIATION DE CLASSE

1209159R

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE VOILE
17, rue Henri Bocquillon 75015 Paris

ASSURANCES
Je reconnais avoir pris connaissance des garanties des deux contrats d'assurance souscrits par la FFVoile et avoir été informé de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires en matière d'assurance corporelle.

MÉDICAL
Je reconnais m'être mis en conformité avec la nouvelle règlementation FFVoile relative au certificat médical de non contre-indication à la pratique de la voile.
Pour plus d'informations : www.ffvoile.fr page d'accueil : Espace Médical

Signature (signature des parents pour les mineurs)

2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018

©GPEN /FFVoile/J Vapillon

Utilisation de la carte fédérale : Décollez la carte puis repliez la sur elle même

Attention : le licencié est informé qu'il possède un droit d'accès et de rectification lorsque les renseignements contenus dans ce formulaire font l'objet d'un traitement organisé par la FFVoile (Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés). Ce droit s'exerce auprès de son club d'appartenance.