

**LICENCE CLUB**



**Adulte 2022 22A**

**COMPETITION**

Lic: **0574865T**

Validité: **01/01/2022 au 31/12/2022**

**Mme SOPHIE FAGUET**

Né(e) le: **17/02/1987**

Club: **S R HAVRE**

Ligue: **NORMANDIE**

Corpo:

**BANQUE POPULAIRE**

PARTENAIRE OFFICIEL

ASSOCIATION DE CLASSE

[www.ffvoile.fr](http://www.ffvoile.fr)

**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 réglementation FFVoile relative au certificat médical de non contre-indication à la pratique de la voile.  
Pour plus d'informations : [www.ffvoile.fr](http://www.ffvoile.fr) -> Onglet Réglementation & Assurances -> Espace Médical

*Signature (signature des parents pour les mineurs)*



0574865T