

BULLETIN D'ADHÉSION ANNÉE 2019

Je soussigné(e), NOM, Prénom : _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____ à _____ Tél. fixe : _____

Adresse : _____ Tél. Portable : _____

CP, Ville : _____ Pays : _____

Adresse mail : _____

Déclare avoir pris connaissance des buts de l'association Voile et Croisière en Liberté (VCL) et souhaite en devenir membre. Aussi, je connais et j'accepte notamment les points suivants :

- ✓ VCL a pour objet de mettre en contact ses membres pour qu'ils organisent entre eux des activités. Elle ne pourrait être tenue responsable d'accidents survenus au cours de ces activités. Notamment, lors des croisières, le chef de bord est responsable du bateau et de l'équipage selon les règles du droit maritime,
- ✓ Lors de la participation à des croisières sur des bateaux loués à cette occasion, l'ensemble de l'équipage est solidaire du montant de la franchise d'assurance et de la caution versée au loueur,
- ✓ J'ai bien noté qu'en cas de désistement de ma part, VCL pourra retenir tout ou partie des sommes versées pour la participation à une activité, en particulier si aucun remplaçant n'est trouvé,
- ✓ La loi du 6 juillet 2000 réaffirme l'obligation pour les groupements sportifs d'informer leurs adhérents de leur intérêt à souscrire un contrat individuel d'assurance couvrant les dommages corporels. Une telle précaution permet essentiellement à un sportif qui se blesse, sans que personne ne soit responsable, d'être indemnisé.

J'autorise ; Je n'autorise pas VCL à faire figurer mon nom et mes coordonnées ci-dessus dans l'annuaire électronique, exclusivement communiqué à ses adhérents. Le Bureau de l'association peut exclure toute personne qui utiliserait cet annuaire à des fins non conformes aux buts de l'association ou causerait tort à ses membres et, le cas échéant, engager des poursuites.

Merci de cocher la case correspondante. L'absence de réponse à la question ci-dessus vaut autorisation.

J'autorise ; Je n'autorise pas VCL à faire figurer mon nom et/ou ma photo dans ses publications internes.

Merci de cocher la case correspondante. L'absence de réponse à la question ci-dessus vaut autorisation.

Je souhaite ; je ne souhaite pas être destinataire des publications de la FSGL (Fédération Sportive Gaie et Lesbienne).

Merci de cocher la case correspondante. L'absence de réponse à la question ci-dessus vaut autorisation.

Modalité à privilégier : J'ai réglé ma cotisation individuelle pour l'année 2019 de **30 € par virement bancaire** sur le compte de Voile et Croisière en Liberté - IBAN : FR76 1027 8060 6900 0200 7430 148 - BIC : CMCIFR2A (indiquer en commentaire : NOM-adhésion), virement effectué le ____ / ____ / ____ , et envoie le bulletin d'adhésion complété par mail à vcl.info@vcl.fr

ou

Je joins au présent bulletin d'adhésion le règlement de ma cotisation individuelle pour l'année 2019 de 30 € par chèque bancaire ou postal compensable en France métropolitaine à l'ordre de « Voile et Croisière en Liberté », et adresse le tout à Voile et Croisière en Liberté – Centre LGBT – 63, rue Beaubourg – 75003 Paris – France.

Fait à _____

Signature (obligatoire) :

le, ____ / ____ / ____

FICHE DE RENSEIGNEMENT 2019

à compléter et à joindre au bulletin d'inscription

NOM, Prénom : _____

Voile et Croisière en Liberté et toi

Si tu le souhaites, tu peux te présenter en quelques lignes.
Qu'attends-tu de VCL ? Quelles activités souhaites-tu pratiquer ou organiser ?

La voile et toi :

Activités	Pratiquées	Envisagées	Niveau / Expérience
Habitable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Jamais fait <input type="checkbox"/> Débutant <input type="checkbox"/> Équipier <input type="checkbox"/> Équipier confirmé <input type="checkbox"/> Skipper
Dériveur/ Catamaran	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Jamais fait <input type="checkbox"/> Débutant <input type="checkbox"/> Équipier <input type="checkbox"/> Équipier confirmé <input type="checkbox"/> Skipper
Régate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Jamais fait <input type="checkbox"/> Débutant <input type="checkbox"/> Équipier <input type="checkbox"/> Équipier confirmé <input type="checkbox"/> Skipper
Autre (préciser)			
Permis bateau :	<input type="checkbox"/> Fluvial <input type="checkbox"/> Grandes eaux <input type="checkbox"/> Côtier <input type="checkbox"/> Hauturier <input type="checkbox"/> Licence CRR (VHF)		

Propriétaire de bateau :

NON OUI, type de bateau : _____ Port d'attache : _____

Autres commentaires ou remarques :