



DOSSIER D'ADHESION ANNUELLE

ANNÉE 2018 / 2019

Merci de renvoyer le dossier lisible svp.

CVAN

Route de la Jonelière,
44240 LA CHAPELLE SUR ERDRE
Tél : 02.40.93.36.28

L'association

Le CVAN est une association de loi 1901 qui a pour objet la pratique des activités et des sports nautiques, y compris l'activité Handivoile à destination des personnes présentant une déficience motrice ou visuelle ou auditive. L'association fonctionne grâce à la participation bénévole de ses membres.

Le CVAN, c'est toute la voile, des premiers bords jusqu'au plus haut niveau. Le CVAN c'est : « la voile pour tous ».

Le CVAN est affilié à la Fédération Française de Voile, la Fédération Sportive et Gymnique du Travail, à la Fédération Française Handisport et est agréé jeunesse et sport depuis le 19 aout 1986.

Vous devez fournir avec votre dossier d'inscription :

- **Une photo d'identité** (à coller sur la fiche de renseignements)
- **Le règlement de votre cotisation**
- **Une copie du certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport datant de moins d'un an ou le questionnaire de santé pour un renouvellement de – 3 ans.**
- **Une attestation sur l'honneur confirmant la capacité à nager 25m sans reprendre pied (page 4).**
- **Une autorisation parentale pour les mineurs ainsi que le questionnaire (page 4).**

Remarque Licences FFVoile : Mettre en ligne le certificat médical sur son espace licencié.

-> Une fois la confirmation par mail de la prise de licence FFV (noreply@FFvoile.fr)

*Association loi 1901 – déclaration n°15479 au Journal Officiel du 28 octobre 1985 – Siret 39526135700010
Agrément Jeunesse et Sport n°44 S 643 du 19 aout 1986*



ADHESION A L'ASSOCIATION

L'adhésion permet de bénéficier des offres nautiques proposées ci-dessous : cycles Ecole de Voile, Ecole de sport et navigation libre sur les horaires d'ouverture et selon la disponibilité du matériel.

Des animations et des sorties collectives peuvent être proposées ponctuellement aux adhérents pour partager un moment convivial.

Un tarif dégressif est proposé à partir du deuxième membre d'une même famille (même domicile).

Tarif du 01/09/2018 au 31/08/2019 : 90€ (2^{ème} personne : 75€, 3^{ème} personne : 60€)

Licence FFV : 57€ (+18ans), 29€ jeunes (-18ans) et 34€ FSGT (Loisir)

CYCLES Automne et Printemps

10 à 12 séances collectives de 3h, de 9h à 12h ou de 14h à 17h.

Mercredi après-midi, samedi matin ou samedi après-midi.

Les cours sont dispensés par des titulaires de Brevet d'Etat ou des moniteurs diplômés FFV.

Tarif pour un cycle (automne ou printemps) : 100€

Optimist de 7 à 11 ans,
Dériveur Pico de 10 à 13 ans,
Dériveur ados et adultes,
Planche à voile à partir de 10 ans,
SUP féminin.

COMPETITION

Initiation à la compétition,
Participation au championnat départemental,
Participation au championnat de ligue.

Entraînement :

Mercredi et/ou samedi après-midi

Dériveur : Optimist, laser

PAV : BIC 293 OD, Raceboard

Tarif par an : 200€ + adhésion et licence FFV

NAVIGATION LIBRE

Ouverte aux adhérents ayant une qualification adaptée au support demandé et aux conditions météorologiques du jour. Navigation sous sa propre responsabilité, pas d'obligation de surveillance.

STAGES VACANCES



5 jours d'initiation ou de perfectionnement durant les vacances scolaires d'automne, de printemps et d'été.

Optimist de 7 à 11 ans,

Dériveur Pico de 10 à 13 ans,

Dériveur ados et adultes,

Planche à voile à partir de 10 ans.

Tarif : 151€(131€ pour les Nantais, 120€ pour les adhérents.)

LOCATION



Ouverte aux non-adhérents ayant une qualification adaptée au support demandé et aux conditions météorologiques du jour.

420 à partir de 25€

Laser à partir de 15€

Pico à partir de 15€

PAV à partir de 15€

Paddle à partir de 10€

Tarif : renseignements sur chaque site.

Accueil de groupe sur demande.



Bienvenue au CVAN
La voile pour tous



ADHESION 2018/2019

1 ^{ère} inscription	
Renouvellement	

Photo

Nom* : _____

Prénom* : _____

Date de naissance* : ____ / ____ / ____ Sexe* : _____

Adresse* : _____

Code postal* _____ Ville* _____

Tel* : _____

Adresse Mail* : _____

N° de licence (si renouvellement) :

FFV : _____

FSGT : _____

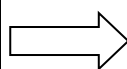
Si vous êtes licencié(e) dans un autre club, préciser lequel : _____

* : champs obligatoires à remplir

Cotisations

Cocher ici

Adhésion	1 ^{ère} personne	90€	
	2 ^{ème} personne	75€	
	3 ^{ème} personne	60€	
Licence	FFV	57€	
	FFV (-18 ans)	29€	
	FSGT (loisirs)	34€	
Cycle Ecole de Voile	Automne	100€	
	Printemps	100€	
Cycle Ecole de Sport (compétition)	Optimist	200€	
	Planche à voile	200€	
	Laser	200€	
Total à régler			



Choix du cycle Ecole de Voile :

Jonelière		
Optimist	Mercredi après midi	
	Samedi après midi	
Dériveur	Mercredi après-midi (pico)	
	Samedi matin (adulte)	
	Samedi après-midi (Pico)	
	Samedi après-midi (420)	
Planche à voile	Samedi après midi	
SUP féminin	Samedi matin	

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e) Mr Mme Mlle

Adhérent Père/mère/tuteur de (Pour les mineurs)

Atteste que :

Je (il, elle) suis (est) capable de nager 25 mètres sans reprendre pied.

Date :

Signature :

Important! Obligation de nous faire parvenir, avec le dossier un certificat médical de 2018 ou questionnaire de santé (obligatoire depuis 2017)

Assurance complémentaire

J'ai été informé qu'une assurance responsabilité civile est délivrée avec le titre de licence. Cependant je peux souscrire des garanties complémentaires ayant pour but la réparation des atteintes liées à l'intégrité de la personne (informations disponibles à l'accueil du CVAN).

Je souhaite souscrire à ces garanties complémentaires.

Je refuse de souscrire à ces garanties complémentaires.

Date :

Signature :

Droit à l'image

J'autorise le CVAN à publier les photos et images prises dans le cadre de l'activité dans ses supports de communication.

Oui

Non

Date :

Signature :

Autorisation parentale ou du représentant légal, pour les mineurs

Je soussigné(e) Mr Mlle Mme autorise

A pratiquer toute activité au sein du CVAN.

Autorise les responsables du CVAN à faire pratiquer sur lui (ou elle) toutes les interventions et soins médicaux nécessaires, y compris son transport en établissement hospitalier.

Date :

Signature :