



Bulletin d'adhésion 2025/2026

Renseignements

Nom _____
 Prénom _____
 Date de naissance _____
 E-mail _____
 Adresse _____
 Code postal _____ Ville _____
 Téléphone 1 _____ Téléphone2 _____
 Contact en cas d'urgence _____ Téléphone _____

Activités			Mercredi	Samedi
Jardin des mers	De 4 ½ à 7 ans	290.00 €	<input type="checkbox"/>	
Optimist Loisir	De 7 à 12 ans	400.00 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Planche à Voile	De 12 à 18 ans	400.00 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	+ de 18 ans	511.00 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hobie Cat T1	De 12 à 15 ans	400.00 €	<input type="checkbox"/>	
Hobie Cat 15	De 15 à 18 ans	400.00 €		<input type="checkbox"/>
	+ de 18 ans	511.00 €		<input type="checkbox"/>
Laser Loisir	De 14 à 18 ans	400.00 €		<input type="checkbox"/>
	+ de 18 ans	511.00 €		<input type="checkbox"/>
Topaz Argo	De 14 à 18 ans	400.00 €		<input type="checkbox"/>
	+ de 18 ans	511.00 €		<input type="checkbox"/>
RS Feva	De 12 à 14 ans	400.00 €		<input type="checkbox"/>
Laser Compétition	De 14 à 18 ans	560.00 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	+ de 18 ans	605.00 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Optimist Compétition	De 7 à 14 ans	560.00 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Groupe du jeudi		511.00 €	<input type="checkbox"/>	Jeudi
Club des légendes		511.00 €	<input type="checkbox"/>	Vendredi

Pour les groupes du samedi, une séance dans l'année sera supprimée pour cause de régates mais remplacée par une séance pendant les vacances scolaires (au choix)

+Cotisations et licence	
Adhésion ASPTT Général	<input type="checkbox"/> 8.00 €
Cotisation pratiquant	<input type="checkbox"/> 22.00 €
	Enfant Adulte
Licence FFV Loisir 2025	<input type="checkbox"/> 14.00 € pour les nouveaux adhérents
Licence FFV Loisir 2026	<input type="checkbox"/> 15.00 € pour tous
Licence FFV Compétition	<input type="checkbox"/> 33.00 € <input type="checkbox"/> 71.00 €

Total

Référence dossier (voir listing)

Paiement

Acompte 100€ Le _____
 Paiement 1 de _____ Le 15 septembre
 Paiement 2 de _____ Le 15 octobre

CB	VRT	CHQ	CHQ VAC
CB	VRT	CHQ	CHQ VAC
CB	VRT	CHQ	CHQ VAC

Attestations et autorisations

- Stagiaire majeur.e** : Je soussigné.e _____
- J'atteste être à l'aise dans l'eau, ne pas présenter d'état de panique particulier ou savoir s'immerger et nager au moins 50m.
 - En cas d'accident, j'autorise à faire pratiquer sur moi toutes les interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires, y compris mon transport dans un établissement hospitalier et m'engage à assurer le règlement.
 - J'atteste fournir le questionnaire santé (Annexe II-23 du Code du Sport) et qui ne présente aucune contre-indication à la pratique de la voile.
 - J'autorise l'ASPTT à réaliser les photos, vidéos ou interviews sur lesquelles je figure et à diffuser ces photos sur des supports promotionnels
- Stagiaire mineur.e** : Je soussigné.e _____ représentant légal de _____
- Je certifie sur l'honneur que mon enfant mineur est à l'aise dans l'eau et ne présente pas d'état de panique particulier ou sait s'immerger et nager au moins 25m
 - J'autorise mon enfant mineur, à se licencier à la ASPTT et y adhérer pour toutes les activités.
 - J'autorise à faire pratiquer sur mon enfant mineur toutes les interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires, y compris son transport dans un établissement hospitalier et m'engage à assurer le règlement.
 - Je dégage l'ASPTT Voile la Rochelle de toute responsabilité en cas d'incident ou d'accident survenant hors de l'école et en dehors des activités dirigées.
- J'autorise** l'ASPTT Voile la Rochelle à réaliser les photos, vidéos ou interviews sur lesquelles mon enfant mineur figure et à diffuser ces photos sur des supports promotionnels.
- J'autorise** mon enfant mineur à quitter seul l'Asptt Voile la Rochelle après son entraînement.
- J'atteste** avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurance associées aux licences de la FFV et avoir été informé(e) des possibilités de souscription à des garanties complémentaires (MDS :01.58.22.28.00). Dans le cas où je désire souscrire à l'une des formules de garanties complémentaires, je contacte moi-même le groupe MDS, au 01 53 04 86 16.
- J'atteste** avoir répondu à l'intégralité des questions du questionnaire santé (Annexe II-23 du Code du Sport) et qui ne présente aucune contre-indication à la pratique de la voile. A travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFVoile ou de mon club ne pourra être recherchée.
- Je déclare** avoir pris connaissance des conditions d'admission au stage, du règlement intérieur et les articles A 322-64 à 70 du code du sport affichés à l'école et disponibles sur demande et m'assurer que le mineur en fait de même, avec mon aide si nécessaire.

En signant ce document, je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci - dessus et m'engage à respecter la réglementation de la fédération et du règlement intérieur dont j'ai pris connaissances

A _____ le _____

Signature