Demande de LICENCE FFV 2021

**Licence FFV**

**Licence 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | | Prénom : |  |
| Adresse : |  | |  |  |
| Code postal : | Ville : | |  |  |
| Adresse de messagerie : |  | |  |  |
| Date de naissance : | |  | | |

**Licence 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | | Prénom : |  |
| Adresse : |  | |  |  |
| Code postal : | Ville : | |  |  |
| Adresse de messagerie : |  | |  |  |
| Date de naissance : | | Si renouvellement, n° licence : | | |

**Licence 3**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | | Prénom : |  |
| Adresse : |  | |  |  |
| Code postal : | Ville : | |  |  |
| Adresse de messagerie : |  | |  |  |
| Date de naissance : | | Si renouvellement, n° licence : | | |

**Licence 4**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | | Prénom : |  |
| Adresse : |  | |  |  |
| Code postal : | Ville : | |  |  |
| Adresse de messagerie : |  | |  |  |
| Date de naissance : | | Si renouvellement, n° licence : | | |

**Chaque demande de licence FFV doit être accompagnée d’un certificat médical mentionnant :**

***« apte à pratiquer la voile y compris en compétition »*.**

**Règlement**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Licence FFV adulte annuelle  Licence FFV jeune annuelle (-18 ans nés le ou après le 01/01/2011) |  | 58.50 € X … =  29,50 € X … = |  |
| Licence FFV 1 jour  Licence FFV 4 jours (suivis) |  | 15.50 € X … =  30 € X … = |  |
|  |  | TOTAL  = |  |

Paiement à l’ordre du « Yacht Club Argelès Racou »

Le , à

Signature :