

L'Association Nautique de la Chapelle Sur Erdre

CHARTRE DE L'ADHÉRENT



En adhérant à l'ANCRE, j'ai conscience de ne pas stationner mon bateau dans un port.

Je m'engage à participer aux activités de l'association à laquelle j'apporterai un **soutien actif** dans la mesure de mes aptitudes en m'inscrivant entre autres :

- aux **manifestations** organisées par l'ANCRE (voir le programme):
 - ***régates** comme compétiteur ou aide à l'organisation
 - ***entraînements** comme participant ou animateur
 - ***sorties-loisir** à la découverte des côtes, rivières et canaux
 - ***handi-voile** comme accompagnateur
- aux **permanences journées d'entretien** de la base et des équipements communs de l'Association,

Je m'engage à entretenir mon bateau.

Je reconnais avoir pris connaissance des Statuts et du Règlement Intérieur de l'ANCRE (voir tableau d'affichage) et je m'engage à les **respecter**.

Si je ne respecte pas ces engagements, mon adhésion à l'Association ne sera pas renouvelée et je retirerai aussitôt mon bateau du périmètre concédé à l'ANCRE.

Je m'engage à fournir au club de l'ANCRE un **certificat médical** d'aptitude à la pratique de la voile, hors ou en compétition, tel que prescrit par la loi (modèle à prendre sur le site de la FFV ou au club).

J'atteste avoir connaissance des modalités relatives au questionnaire de santé me permettant de proroger d'un an la validité de mon certificat médical.

Je reconnais également avoir été informé des garanties d'assurance liées à la licence Fédération Française de Voile (FFV) et des possibilités de souscription de garanties complémentaires (majoration des Capitaux Invalidité et Décès)

Les données de ce formulaire sont nécessaires à l'inscription à l'ANCRE et permettent la prise de licence auprès de la FFVoile. Les informations marquées d'un (*) sont obligatoires et aucune inscription ne pourra être réalisée en leur absence

En cochant cette case, je consens, explicitement, à la collecte par l'ANCRE des données personnelles me concernant.

En cas de prise de vues lors de manifestations au club, j'autorise la diffusion d'image prise de ma personne.

Fait à le2022

(Signature de l'adhérent précédée de la mention "lu et approuvé".)



Adhésion 2022 ANCRE

OBJECTIF DE L'ASSOCIATION

- Favoriser la pratique de la VOILE sous toutes ses formes, du LOISIR à la COMPÉTITION, pour un large public qu'il soit ou non propriétaire de dériveurs ou petits habitables, valide ou handicapé.

Votre ADHÉSION vous engage à participer à la vie de l'ANCRE.

En contrepartie elle permet, sous certaines conditions, l'accès :

- aux installations (club-house, mouillages, pontons...),
- aux parkings pour stationner votre bateau sur remorque ou à l'aide d'engins de levage propres ou extérieurs,
- aux nombreuses activités programmées, avec votre bateau ou ceux du club.

La fiche d'adhésion accompagnée du règlement par chèque doit être envoyée par retour à l'adresse ci-dessous. Exigible dès le 1er janvier, le renouvellement au plus tôt de votre inscription facilite la gestion du club et vous permet de participer aux décisions de l'Assemblée Générale.

Association Nautique de la Chapelle Sur Erdre

Base de la Grimaudière

B.P. 4323

44243 LA CHAPELLE SUR ERDRE Cedex

Tél : 02 40 29 71 62

e-mail : ancre44240@gmail.com - Internet : <http://www.ancrecn>

Important :

- 1- Les adhérents qui n'auront pas renouvelé leur adhésion avant le 1^{er} mars 2022 seront considérés comme démissionnaires. Ils perdront leurs emplacements (remorque, annexe, mouillage). S'ils veulent néanmoins adhérer à nouveau, ils devront représenter leur candidature au Bureau.
- 2- Tout adhérent qui vend son bateau est tenu d'en informer le Conseil d'Administration.
- 3- **Si vous ne renouvelez pas votre adhésion en 2022, nous vous prions de nous le préciser par écrit sur ce formulaire ou par mail.**

Inscription(s) 2022

MERCI DE REMPLIR CE FORMULAIRE AVEC SOIN

N° de licence	Nom*	Prénom*	Date de naissance*	Renouvelé oui-non

Adresse* :

Code Postal* : Ville* :

Téléphone* :

Portable* :

Email* :

Cocher ici si votre
adresse a changé en 2021.
Merci.

Profession ou domaines de compétences :

Le Club s'engage à ne pas communiquer ces informations.

MERCI DE REMPLIR CE FORMULAIRE AVEC SOIN

BATEAU(X)

Modèle	Nom	N° Corps Mort	N° parking (1)	N° club	Cie Assurance et n° de police à inscrire obligatoirement

J'atteste être à jour de cotisation d'assurance responsabilité civile pour le(s) bateau(x) désignés ci-dessus

MERCI DE REMPLIR CE FORMULAIRE AVEC SOIN

ANNEXE

REMORQUE

Type	Nom (2)	N° (1)	Type	N° immatriculation	N° (1)

Pour identification : (1) Ce N° sera attribué par le club (2) À inscrire visiblement sur l'annexe
(* Informations nécessaires pour l'inscription au club et à la FFVoile

Tarifs 2022

Code	Cotisation annuelle membre actif	Jeune Né depuis 01/01/04	Adulte	Nb	Total (€)
Propriétaire (Coût par bateau / licence incluse)					
1	Habitable		210 € *		
2	Dériveur (mono, multi & voile/aviron)	80 € *	160 € *		
Équipier (licence incluse)					
3	Équipier	60 € *	120 € *		
4	Équipier de famille propriétaire ***	45 € *	85 € *		
5	Équipier handi-voile	30 €	30 €		
Droit d'entrée (1ère année d'adhésion pour tous types de bateaux)					
6	Participation aux équipements communs		250 € **		
Souscription de membre bienfaiteur					
7	Membre bienfaiteur (justificatif pour déduction fiscale)		20 € mini		

* Licence FFV 2022 obligatoire incluse : 58.50 €/adulte, 29.50 €/jeune <18 ans versés à la FFV

** Ne concerne que la première adhésion de propriétaire d'un bateau.

*** Famille = les parents et leur(s) enfant(s) mineur(s)

TOTAL (€)

Je remets au club de l'ANCRE un certificat médical d'aptitude à la pratique de la voile de moins d'un an.

J'atteste avoir répondu par la négative à toutes les questions du questionnaire de santé, me permettant de proroger d'une année la validité de mon certificat médical remis en 2020 ou 2021

Je reconnais qu'à travers cette attestation j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFV ou de l'ANCRE ne pourra être recherchée.

Le : ___ / ___ /2022

Signature :

Cadre réservé au Club

RESPONSABLE de la prise d'inscription(s)	
Avis du Bureau ou CA si nécessaire	
Banque + N° Chèque	
Montant	
Certificat médical	Date : _____ Compétition : <input type="checkbox"/> Pratiquant : <input type="checkbox"/>
Questionnaire de Santé	Exemplaire remis au Club : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Enregistrement. FFV	Le : _____ Par : _____