

**LICENCE CLUB**



**Adulte 2024**

**PRATIQUANT**

Lic : **1534796W**

Validité : **01/01/2024 au 31/12/2024**

**Mme AMANDINE BOUHOUR**

Né(e) le : **22/07/1993**

Ligue : **MARTINIQUE**

Club : **C N SCHOELCHER**

Corpo :

**BANQUE POPULAIRE**   
PARTENAIRE MAJEUR

**DROIT À LA  
MÉDAILLE**



1534796W

[www.ffvoile.fr](http://www.ffvoile.fr)

**FÉDÉRATION FRANÇAISE DE VOILE**

17, rue Henri Bocquillon 75015 Paris

ASSOCIATION DE CLASSE

**ASSURANCES**

Je reconnais avoir pris connaissance des garanties des deux contrats d'assurance souscrits par la FFVoile et avoir été informé de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires en matière d'assurance corporelle.

**MÉDICAL**

Je reconnais m'être mis en conformité avec la réglementation médicale de la FFVoile relative à la prise de licence. Pour plus d'informations : [www.ffvoile.fr](http://www.ffvoile.fr) -> Onglet Règlementation & Assurances -> Espace Médical

*Signature (signature des parents pour les mineurs)*