|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vos coordonnées** | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| Nom | |  | | | | | | | | | | | | Civilité | | |  | | |
| Prénom | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresse | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code postal/Ville | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Téléphone | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Email | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **S’il s’agit de votre première adhésion, merci de remplir le cadre ci-dessous.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Possédez-vous un bateau (rayer mention inutile) | | | | | | | | | | | | | Oui Non | | | | | | |
| Type et modèle de bateau : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Êtes-vous disponible pour participer aux opérations (rayer mention inutile) | | | | | | | | | | | | | | | | Oui Non | | | |
| Pour naviguer (rayer mention inutile) | | | | | | Oui Non | | |  | | Pour l’organisation | | | | | | | Oui Non | |
| Êtes-vous : (rayer mention inutile) | | | | | Médecin | | | | | Infirmier(e) | | | | | Educateur(trice) | | | | |
| **Votre cotisation** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Montant des adhésions** | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  |
|  | Personne physique, membre actif régulier | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30€ |
|  | Personne physique, membre actif bienfaiteur (minimum) | | | | | | | | | | | | | | | | | | 60€ |
|  | Skippers et bénévoles occasionnels, jeunes de moins 25 ans | | | | | | | | | | | | | | | | | | 5€ |
|  | Personne morale (établissement non inscrit à une opération de week-end) | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30€ |
| Cette adhésion ouvre droit à la couverture de vos activités lors des manifestations par l’assurance d’AIGL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Le montant de l’adhésion est à verser de **préférence par virement bancaire,** voici notre IBAN :  FR76 1380 7000 3430 6211 7017 035 BIC CCBPFRPPNAN  À défaut, par chèque **à l’ordre de « Association Grand Largue »**. Bulletin et chèque sont à retourner à notre trésorier : **Roland Leclere** :  9 Allée de LANNIGWEN, 56610, ARRADON - Mail : [r-leclere@wanadoo.fr](mailto:r-leclere@wanadoo.fr) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Montant versé** : …………………Euros, | | | | Par virement Par chèque (Rayer mention inutile) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nota : AIGL, organisme d’intérêt général, est habilité à délivrer un certificat fiscal qui ouvre droit à une réduction d’impôt de 66%. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Fait à : le : Signature :