



Groupe International de Croisière

Demande d'Adhésion

Les données personnelles que vous consentez à fournir au GIC ne sont utilisées qu'à des fins d'inscription à une activité organisée par notre club (croisière, perfectionnement, sessions d'informations nautiques ...), pour les règlements d'assurance, cotisation et dons. Ils ne peuvent en aucun cas faire l'objet de cession à une organisation extérieure, sauf accord de votre part. Vous pouvez, à tout moment en demander la rectification, la suppression. Ces données sont stockées en format numérique, et sont sécurisées.

NOM : | Prénom : |

Adresse : | Né(e) le : |

Code postal : | Ville : | Pays : |

☎ Domicile : | Bureau : | Portable : |

E-mail : |

Profession ou expérience professionnelle : |

Expérience ou appartenance à d'autres associations nautiques : |

Année	Zone de navigation	Bateau/Propriétaire	Chef de Bord	Nb jours	Nb de nuits	Rôle à bord CdB/second/Equipier

Comment as-tu connu notre Association ? | |

Que souhaites-tu connaître au GIC et sur quel type de bateau souhaites-tu naviguer ? | |

- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la voile hauturière¹ sera à envoyer au Club avant le premier embarquement ou les 2 années suivantes, l'attestation sur la base du questionnaire de santé confidentiel. Merci de faciliter ce travail de secrétariat.
- Ta demande sera étudiée par le bureau de l'Association qui te répondra dans la quinzaine. Notre club est géré par un grand nombre de bénévoles. C'est sa richesse. En fonction de ses goûts et de ses aptitudes, tout membre peut apporter sa contribution à la vie du G.I.C. Cette prise de responsabilité ne peut qu'activer son intégration dans notre Association.

Je certifie avoir pris connaissance² des statuts de l'Association, de son projet, de son Règlement Intérieur et des modalités d'inscription croisière et les accepter. J'ai pris connaissance² des règles de sécurité et je m'engage à me conformer aux consignes de sécurité du Chef de Bord. Je m'assurerai auprès de mon médecin que je suis apte à la pratique de la voile hauturière et je m'engage à envoyer au Club le certificat médical¹ nécessaire (dans les cas où les règles l'imposent), avant l'embarquement. Je déclare être apte à la vie en mer et être conscient des spécificités de celle-ci ainsi que des difficultés et des risques que peut comporter la navigation projetée (et notamment de l'éloignement possible et des difficultés d'accès à des ressources médicales.

A | le |

Signature (précédée de « Lu & approuvé »)

(par mail, écrivez ci-contre pour signature)

1 Voir le Code du sport, art. L. 231-2 à L. 231-2-3, D. 231-1-1 à D. 231-1-5, dans le cas d'une demande de Licence FFV 2017, ou questionnaire médicale lorsque le certificat médical n'est pas exigé pour le renouvellement de la licence.

2 Disponible sur demande au secrétariat, ainsi que les Statuts et le Règlement Intérieur.

GRUPE INTERNATIONALE DE CROISIERE

25, rue Danton F92300 LEVALLOIS-PERRET Tél +33(0)1.47.48.02.11 Fax/MSecu +33(0)9.57.65.20.89
[croisiere@gic-voile.fr](http://gic-voile.fr) Association Loi de 1901 <http://gic-voile.fr>

Nov. 2018