Groupe International de Croisière

CV NAUTIQUE

M. Mme		NOM				**Photo**
Prénom						
Date de naissance				Nationalité		
N° de tél. portable				Adresse mail		
Adresse postale						

Profession ou expérience professionnelle	
Expérience dans une autre association nautique	
Comment avez-vous connu le GIC ?	
Vos motivations pour venir au GIC ?	

QUALIFICATIONS

Êtes-vous en mesure de nager 50m en mer ?	OUI / NON	
Avez-vous fréquenté une école de voile ?	OUI / NON	Laquelle ? Niveau obtenu ?
Avez-vous une expérience de navigation sur un voilier de croisière ?	OUI / NON	Combien de semaines de navigation en croisière comptez-vous au total sur les 3 dernières années ?
Avez-vous une expérience de navigation de nuit ?	OUI / NON	
Permis mer côtier	OUI / NON	N° délivré le :
Permis mer hauturier	OUI / NON	N° délivré le :
Certificat de radiotéléphoniste	OUI / NON	N° délivré le :
Brevet de moniteur	OUI / NON	
Brevet de skipper ?	OUI / NON	
Pratiquez-vous régulièrement un sport autre que la voile ?	OUI / NON	Lequel ?
Êtes-vous licencié(e) de fédérations sportives ?	OUI / NON	Quelle(s) discipline(s) ?

Groupe International de Croisière

CV NAUTIQUE

EXPERIENCE NAUTIQUE

Année-Mois (*Du plus récent au plus ancien*)	**Durée** *(jours)*	**Zone(s) de navigation**	**Modèle et taille du bateau**	**Milles nautiques parcourus**	**Équipier ou skipper** *(Préciser)*	**Descriptif de la navigation**

- *Je certifie avoir pris connaissance des Statuts de l'Association GIC VOILE et accepte de me conformer au Règlement Intérieur.* ☐
- *J'ai pris connaissance des règles de sécurité et je m'engage à respecter les consignes de sécurité données par le chef de bord.* ☐
- *Je m'engage à fournir un certificat d'aptitude à la pratique de la voile hauturière établi par mon médecin traitant.* ☐

Fait à** (lieu) **: ***Le** (date) **:*** ***Signature :***