

Fiche adhésion Skipper à l'Association des Plaisanciers des Sables d'Olonne

Association loi du 1^{er} juillet 1901 et décret du 16 août 1901

Skipper :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Tél fixe :

Tél mobile :

Courriel :

Date de naissance (jj/mm) : [____ | ____]

Caractéristiques du bateau :

Nom du bateau : Immatriculation :

Constructeur/type : Voilier Moteur

Longueur hors tout : Largeur : Tirant d'eau : Déplacement :

Code MMSI :

Armement :

6 milles nautiques 60 milles nautiques Au-delà de 60 milles nautiques (hauturier)

Port d'amarrage : Port Olona Quai Garnier Autre port :

Poste d'amarrage : Ponton : Place :

Je suis un Skipper : Débutant Expérimenté Expert Titulaire du CRR :

Titulaire permis : Côtier Hauturier Fluvial

Domaines de compétence : (cuisine, électricité, mécanique...) :

Je souhaite rejoindre le groupe WhatsApp de l'APSO N° de mobile pour WhatsApp :

Je souhaite rejoindre le groupe Facebook de l'APSO URL de votre page Facebook

Comment avez-vous connu l'APSO ?

Internet Affiche Flyer Bouche à oreille Voisin de ponton

Autre :

.../....

Co-Skipper :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Tél fixe :

Tél mobile :

Courriel :

Date de naissance (jj/mm) : [] | []

Le Co-Skipper est : débutant Expérimenté Expert Titulaire su CRR :

Le Co-Skipper possède le(s) permis : Côtier Hauturier Fluvial

Domaines de compétence : (cuisine, électricité, mécanique...) :

Le Co-Skipper souhaite rejoindre le groupe WhatsApp de l'APSO

N° de mobile pour WhatsApp :

Le Co-Skipper souhaite rejoindre le groupe Facebook de l'APSO :

URL de votre page Facebook :

Montant de la cotisation annuelle = 50,00 €

Mode de règlement : Virement Chèque Espèces

Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur à disposition sur le site www.apso85.com et accepte l'ensemble des dispositions qu'ils contiennent.

Fait à Le :

Lu et approuvé :

Signature :

