

**A.P.A. 2019** Adhésion Ré-Adhésion**F.N.P.P.** Adhésion Ré-Adhésion**Adhésion valable pour l'année en cours**

Dans le souci d'actualiser le trombinoscope et le fichier de nos adhérents, il vous est demandé de compléter avec soin vos coordonnées et de joindre une photo **récente et de bonne qualité.**

**Important:** Si l'adhésion à la fédération n'est pas obligatoire, elle est fortement recommandée. Dans une période où la pêche est menacée, seules des instances nationales sont en mesure de défendre notre loisir. De plus cette adhésion vous permet de déduire de vos impôts l'ensemble des sommes versées, soit 56€ (les deux adhésions vous coûteront environ 19€). Un certificat de déductibilité fiscale vous sera adressé en fin d'année.

NOM: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Adresse principale**

Rue: \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

Tel fixe: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tel portable: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Adresse secondaire**

Rue: \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

Tel fixe: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tel portable: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Possédez vous un bateau? Oui  Non

Type: \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_ Ponton \_\_\_\_\_

Accepteriez vous d'emmener des pêcheurs du club lors des sorties. Oui  Non  **« à cocher obligatoirement »**

Etes vous intéressés par la pêche au Thon ? Oui  Non  **« à cocher obligatoirement »**

**Tarif 2019****ADHESION A.P.A. + F.N.P.P. 56€**

APA: 40€ + Fédé 16€ (dont 2 euros de frais de fonctionnement)

**ADHESION A.P.A. 40€****ADHESION — de 18 ANS 8€****Bulletin à renvoyer à****ARTAUD Jean-Jacques :****86 bis Bd de l'Océan****17650 SAINT DENIS D'OLERON****mail: [jjartaud@orange.fr](mailto:jjartaud@orange.fr) / tel: 06 44 18 90 44**

Vincent DELTREUIL Agent Général

d'assurances 13, rue Jean Moulin

17310 St Pierre d'Oléron

Téléphone: 05 46 47 09 65

Télécopie: 05 46 47 48 78

## LETTRE D'INFORMATION

**Objet: GARANTIES DOMMAGES CORPORELS**

**Madame, Monsieur,**

**Votre association a décidé de nous confier ses contrats d'assurances. Celle-ci à l'obligation dans le cadre de vos activités sportives de vous proposer une garantie individuelle couvrant vos éventuels dommages corporels.**

**Aussi, si vous désirez, et sur demande auprès de l'assureur, celui-ci vous adressera, d'une part le tableau des garanties proposées et d'autre part un bulletin individuel d'adhésion. La souscription à cette proposition étant facultative, dans tous les cas, si vous ne souhaitez pas y donner suite, nous vous remercions de retourner impérativement la présente dans un souci de décharge du club.**

**Vincent DELTREUIL**

*Je soussigné (e) ....., reconnais avoir été informé(e) par mon Association l' Amicale des Pêcheurs d' Antioche, de la possibilité de souscrire à des garanties couvrant les dommages corporels que je peux subir lors de la pratique de notre sport pour la saison 2018, auprès de la Compagnie d' Assurances AXA France et avoir été en possession des documents contractuels*

**JE NE SOUHAITE PAS Y DONNER SUITE**

*A ..... le ..... / ..... / 2018*

*Signature*

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique déclaré à la CNIL et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 Juillet 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant veuillez vous adresser au président de l'association.

Adresse: Dominique PEYRACHE Capitainerie du port. Esplanade du port 17650 St Denis d'Oléron . Tel: 06 79 60 97 76