

BULLETIN D'ADHESION

Nom (en majuscules) :

Prénom :

Date de naissance :

Résidence principale :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Mobile :

Courriel :

Résidence secondaire (éventuelle) :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

J'adhère à votre association

Montant de ma cotisation :

Réglée par :

Date et signature :

Je peux aussi y participer en qualité de :

- skipper
- accompagnateur

Je dispose d'un bateau :

- Type :
- Nombre de personnes autorisées à bord :
- Lieu de mouillage :

Bulletin à renvoyer à:

CAP VRAI

29, impasse du Kroez Hient
56370 SARZEAU

cap vrai



L'association CAP VRAI regroupe des passionnés de la mer désirant partager avec autrui leurs valeurs chrétiennes de respect, de solidarité et d'accueil dans l'esprit d'entraide, d'estime mutuelle et de tolérance propre au monde maritime.

Accueillir, Écouter, Partager