



# Club de Vol Libre Genève



## Demande d'admission

### Données personnelles

Veuillez remplir et lire avec soin

Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>		
Code postal :	<input type="text"/>	Ville :	<input type="text"/>
		Pays :	<input type="text"/>
Date de naissance :	<input type="text"/>	Profession :	<input type="text"/>
Téléphone :	<input type="text"/>	Email :	<input type="text"/>

### Pour les brevetés

N° FSVL / FFVL / DHV Précisez laquelle :	<input type="text"/>	Assurance RC :	<input type="text"/>
--	----------------------	----------------	----------------------

Pour les personnes déjà brevetées, veuillez nous joindre une photocopie du brevet FSVL ou celui délivré par une autre Fédération ou Autorité de Vol Libre ainsi qu'une photocopie de votre assurance RC.

### Catégorie

	Elève	Pilote	Biplace	Instructeur	Depuis (JJ/MM/AAAA)
Delta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Rigide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Parapente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

### Cotisation / Casier

Membre actif : <b>150.-CHF</b>	Membre sympathisant/de soutien : <b>minimum de 30.- CHF</b>
Casier pour une aile delta/rigide : <b>40.- CHF membre actif</b> <b>190.-CHF non membre</b> (comprend Ass. dégâts naturels)	
Casier pour parapente : <b>Voir avec le Centre Vol Libre Genève</b>	

**La première année, la cotisation de membre est offerte aux élèves de l'école.**

Pour des informations supplémentaires vous pouvez contacter le président à l'adresse ci-dessous ou par courriel à cette adresse [president@vol-libre-geneve.ch](mailto:president@vol-libre-geneve.ch).

En signant ce document j'accepte les conditions d'admission du CVLG et je m'engage à respecter [les statuts du Club](#), les règlements internes et du site du Salève, ainsi que les décisions de son comité.

Le Club de Vol Libre – Genève se réserve le droit d'admission et, selon [ses statuts](#), n'a pas à justifier un éventuel refus.

Représentant légal des candidats mineurs :

M /  Mme

Signature : \_\_\_\_\_

Lieu et date :

Signature : \_\_\_\_\_

Pour conclure votre adhésion veuillez effectuer le paiement de votre cotisation au compte ci-dessous et de renvoyer ce formulaire dûment rempli et signé avec le justificatif de paiement à l'adresse en bas de page ou à [president@vol-libre-geneve.ch](mailto:president@vol-libre-geneve.ch).

DECISION			
ACCEPTER	/	REFUSER	date
			Visa