

ASSOCIATION DES PLAISANCIERS DU PORT VAUBAN
ISCAV
2025 BULLETIN D'ADHESION/2025 MEMBERSHIP FORM

M/Mme/Société <i>Mr/Mrs/Company</i>	
Numéro de place de port <i>Number of berth</i>	
Nom du bateau <i>Boat name</i>	
Adresse <i>Address</i>	
Téléphone <i>Phone number</i>	
Adresse mail <i>Mail address</i>	
Date d'adhésion <i>Membership date</i>	

Adhésion statutaire annuelle/Annual Statutory Membership: 50€
Don volontaire d'entraide mutuelle/Voluntary donation of mutual aid :
Total..... :

Adresse pour règlement par chèque à l'ordre de l'ISCAV <i>Address for payment by check to ISCAV</i>	ISCAV Capitainerie du Port Vauban 06600 ANTIBES FRANCE
Virement bancaire <i>Bank transfert</i>	BANQUE POPULAIRE COTE D'AZUR ISCAV PORT VAUBAN IBAN: FR76 1460 7003 0707 0190 5703 988 SWIFT (BIC): CCBPFRPPMAR
Payé par Chèque Carte Virement <i>Paid by Paypal Cash</i>	Période de cotisation/ <u>Membership period</u> 2025

ISCAV Capitainerie du Port VAUBAN 06600 ANTIBES Tel : 04 93 34 61 63 Mail : ISCAV@orange.fr