

**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 <b>chèque à l'ordre de l'ISCAV</b> <i>Address for payment by check to ISCAV</i>	ISCAV Capitainerie du Port Vauban 06600 ANTIBES FRANCE
<b>Virement bancaire</b> <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