

# BULLETIN D'ADHÉSION 2024

**A RETOURNER INTEGRALEMENT RENSEIGNE dès sa réception :**

**Avec votre règlement et une enveloppe timbrée à votre adresse**



à Sanvic: AUPH 145, rue Romain ROLLAND 76620 Le Havre  
ou au Havre: AUPH 84, rue Anatole FRANCE 76600 Le Havre



**Association des Usagers de la Plage du Havre**

tél : 06 46 47 80 82 e.mail : auph@laplageduhavre.fr site. www.laplageduhavre.fr

NOM / Prénom

Adresse

C-P / Ville

N° tél.

E. mail

A renseigner/actualiser

**Rangée de la cabane N°.**

**Emplacement de la cabane N°.**

**1 - Cotisation et assurance.**

**30 €**

(Donnant uniquement droit à l'assurance incendie, couvrant les risques subis et causés)

**2 - Cotisation cabanistes sans assurance.**

**15 €**

**3 - Cotisation pour les usagers de la plage sans cabane.**

**15 €**

**Règlement uniquement par chèque bancaire ou postal à l'ordre de l'A. U. P. H.**

Pour les « cabanistes » assurés par l'association, les garanties sont :

**Remboursement à hauteur du préjudice subit moins 200 € de franchise. Valeur d'une cabane 2500 € (à réactualiser).**

**Les deux reçus ci-dessous, sont à remplir par vos soins :**

**Un exemplaire vous sera retourné par la poste dans l'enveloppe timbrée à votre adresse.**

**Le second sera remis par nos soins aux services de la plage.**

## Reçu SAISON 2024

*Barrer la mention inutile \**

**Souscription à l'A.U.P.H. et à l'assurance (donne droit à l'assurance incendie) \***

**30€**

**Souscription à l'A.U.P.H. cabanistes sans assurance et usagers de la plage sans cabane \* 15€**

NOM

Prénom

N° Tél.

/

Rangée de la cabane N°

Emplacement de la cabane N°

## Reçu SAISON 2024

*Barrer la mention inutile \**

**Souscription à l'A.U.P.H. et à l'assurance (donne droit à l'assurance incendie) \***

**30€**

**Souscription à l'A.U.P.H. cabanistes sans assurance et usagers de la plage sans cabane \* 15€**

NOM

Prénom

N° Tél.

/

Rangée de la cabane N°

Emplacement de la cabane N°