



FICHE D'INSCRIPTION

COORDONNÉES DU STAGIAIRE :

NOM:.....PRENOM :.....

NÉ(E) LE :/...../..... Sexe: F M

ADRESSE :

CP :VILLE :

TEL. D'URGENCE : 1 :2 :

Email :

SUPPORT :

Optimist

Multi-supports

STAGE :

DUAU

Cours numéro :(Pour les JDM, Optimist découverte et planche à voile)

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs) :

Je soussigné(e) :autorise mon enfant, neveu/nièce, petit-fils/petite fille (rayer la mention inutile) à participer à un stage de l'ASPTT Voile de La Rochelle.

ATTESTATION :

Je déclare sur l'honneur que mon enfant ou moi-même:

: sait nager au moins 25 mètres départ sauté avec immersion

A défaut d'attestation, le pratiquant peut-être soumis à un test correspondant aux conditions de sa pratique.

- J'atteste que l'état de santé du pratiquant ne comporte pas de non contre-indication à la pratique de la voile et m'engage à fournir un certificat médical avant le début du stage.

- J'autorise le club à prendre toutes les mesures d'urgence en cas d'accident.

- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur.

- J'atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurance associées aux licences de la FFV et avoir été informé(e) des possibilités de souscription à des garanties complémentaires (MDS : 01.58.22.28.00) .

Je souscris à l'une des formules complémentaires et contacte la MDS.

Je n'autorise pas l'utilisation, l'exploitation, la diffusion et la reproduction des prises de vues et photos faites par l'ASPTT Voile La Rochelle.

Signature du Responsable légal:

Acompte le/.....€ CB – Espèce – Chèque – Chèque Vacances.

Solde le/.....€ CB – Espèce – Chèque – Chèque Vacances.