

BULLETIN D'INSCRIPTION STAGES DE VOILE 2019

NOM du stagiaire

Prénom F ou M

Date de Naissance/...../.....

E MAIL (en majuscule)

Téléphones

Adresse principale

C. P..... Ville

Adresse vacances

C. P..... Ville

> Personne(s) à prévenir en cas d'urgence

Nom..... Prénom Lien..... Tél

TOUTE INSCRIPTION DOIT ÊTRE ACCOMPAGNÉE D'UN CHÈQUE D'ACOMPTE DE 50 € POUR ÊTRE VALIDÉE

STAGE

MOUSSAILLONS

DÉRIVEUR : MATELOTS* OPTIMIST OPEN BIC RS FEVA

CATAMARAN : HOBIE CATSY 10 NEW CAT 12 TOPAZ 14

HOBIE CAT 16 - SL 15.5

PLANCHE À VOILE HABITABLE SURPRISE

* Inscription en Matelots sous réserve d'avoir fait un stage Moussaillon

DATES (voir calendrier au verso)

Support/semaine

■ Semaine N° Du/...../..... Au/...../..... MATIN APRÈS-MIDI

■ Semaine N° Du/...../..... Au/...../..... MATIN APRÈS-MIDI

■ Semaine N° Du/...../..... Au/...../..... MATIN APRÈS-MIDI

■ Semaine N° Du/...../..... Au/...../..... MATIN APRÈS-MIDI

-10% à partir du 3^{ème} stage de la même famille (frères et sœurs)

+ LOCATION COMBINAISON prix pour la semaine (+caution de 30€) *sauf Habitable

11 € le Shorty 18 € l'Intégrale (manches et jambes longues)

+ MINI REGATE 12€ (du 13/07 au 24/08 2019 les samedis de 10h à 2h30)* sauf Moussaillon et Habitable

Détenteur Assurance 2019 (Passeport Voile ou Licence FFV année civile 2019) N°.....

Déclaration obligatoire pour tous les stagiaires, même majeurs, à compléter >

DÉCLARATION OBLIGATOIRE (pour tout stagiaire, majeurs compris)

Je soussigné (e)né(e) le
représentant légal de (si le stagiaire est mineur)

cocher les cases correspondantes :

le stagiaire est en bonne condition physique pour la pratique de la voile (certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport à jour disponible).

le stagiaire est apte à s'immerger et à nager au moins 25 mètres

autorise le responsable du centre nautique à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'urgence

n'autorise pas le stagiaire mineur précité à rejoindre seul son lieu de résidence

dégage la responsabilité de l'A.S.N. Quiberon en dehors des heures d'activité.

autorise la diffusion des images, photos et vidéos (article 9 du Code civil)

je m'engage à déclarer les traitements et contre indications médicales le cas échéant.

déclare avoir pris connaissance de la réglementation en vigueur des activités nautiques de l'école de voile et des conditions générales de vente, ainsi que le règlement intérieur affiché à l'accueil et je m'engage à les appliquer

atteste avoir été informé(e) du tarif en sus des garanties d'assurance associées à la Licence FFV ou au Passeport Voile, et des possibilités de souscription de garanties complémentaires dont les capitaux invalidité et décès sont plus importants.

Je refuse de souscrire Je souscris

à l'une des formules de garanties complémentaires proposées par la FFVoile.

j'accepte que l'ASN Quiberon collecte et utilise les données personnelles renseignées dans ce formulaire pour le fonctionnement de l'école de voile (RGPD 2018).

Fait à Le

Signature précédée de la mention "Lu et Approuvé"