

BULLETIN D'INSCRIPTION STAGES DE VOILE 2016

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 CHEQUE D'ACOMPTE DE 50 € POUR ÊTRE VALIDÉE

STAGE MOUSSAILLONS

DÉRIVEUR : OPTIMIST OPEN BIC RS FEVA

CATAMARAN : NEW CAT 12 TOPAZ 14 HOBIE CAT 16 - SL 15.5

PLANCHE À VOILE HABITABLE SURPRISE

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 de la 3^{ème} semaine de stage

+ 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 09/07 au 20/08 2016 les samedis de 10h à 12h)* sauf Moussaillon et Habitable

Détenteur Assurance 2016 (Passeport Voile ou Licence FFV année civile 2016) N°.....

Déclaration obligatoire à compléter ➤

DECLARATION OBLIGATOIRE

Si le stagiaire est mineur

Je soussigné (e)

représentant légal de

cocher les cases correspondantes :

le stagiaire est en bonne condition physique pour la pratique de la voile

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

(➤sauf pour les Moussaillon : joindre une photocopie de la dernière page de vaccination)

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, 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.

Fait à Le

Signature précédée de la mention "Lu et Approuvé"