

FICHE D'INSCRIPTION STAGE VOILE PAQUES 2018

Nom : _____ Adresse :

Prénom :

Sexe : M F Code postal :

Tél portable : _____ Ville :

Tél domicile : _____ Date de Naissance :





Email : _____ Possession d'un passeport voile : OUI NON

Dates :

- Semaine du 02/04 au 06/04** (les lundi-mardi-jeudi-vendredi)
 Semaine du 09/04 au 13/04 (du lundi au vendredi) **Semaine du 16/04 au 20/04** (du lundi au vendredi)

Formule

~~Stage intensif~~ ou stage après-midi // 3 séances ou 5 séances // ~~tarif membre de l'école de sport.~~

 Optimist*  Catamaran*  Dériveur double  open bic

AUTORISATIONS ET ATTESTATIONS :

Je soussigné : _____ responsable légal de l'enfant désigné ci-dessus,
déclare l'autoriser à participer aux activités du Cercle de Voile de Cazaux Lac aux dates indiquées ci-dessus.

- Autorise les responsables du CVCL à faire pratiquer sur lui/elle toutes interventions ou soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires, y compris son transport dans un établissement hospitalier.
- Autorise le/la stagiaire à rentrer seul(e).
- Autorise le CVCL à utiliser l'image du stagiaire à des fins promotionnelles (plaquette, site internet,...)
- A lu, compris et accepté les Conditions Générales

J'atteste que :

- Le stagiaire ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique de la voile.
- Moins de 16 ans : est apte à s'immerger et nager moins de 25 mètres.
- 16 ans et plus : est apte à s'immerger et nager au moins 50 mètres.

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom : _____ Prénom : _____ Tél portable : _____

Fait à Cazaux le _____ Signature _____

REGLEMENT : _____ Acompte (30% du total) : Solde.....