



FICHE D'INSCRIPTION STAGE VOILE 2018

Nom : Adresse :

Prénom : Code postal :







Sexe : M F Ville :

Tél portable : Tél domicile :

Date de Naissance : Email(important) :

Possession d'un passeport voile : OUI NON
 1^{er} stage 2^{ème} ou 3^{ème} stage (-25%)

STAGE : du au 3 séances 5 séances

SUPPORT	HORAIRES		
	10h/12h (du 30/07 au 24/08)	13h30 /15h30 (du 23/07 au 24/08) pour les débutants	16h/18h
 OPTIMIST (6 à 11 ans)			
 CATAMARAN (>11 ans)			
 OPEN BIC (>11 ans)			
 420 (>13 ans)			
 PLANCHE A VOILE (> 10 ans)			
 JARDINS DU LAC (4à 6 ans)			



CERCLE DE VOILE DE CAZAUX LAC



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,...)
- Ai lu, compris et accepté les Conditions Générales

J'atteste que :

- Le stagiaire ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique de la voile (certificat médical d'aptitude à la pratique de la voile ou omnisport à présenter au + tard le dernier jour du stage)
- 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.....Solde :

