CLUB DE VOILE DE SOUSTONS MARENSIN

INSCRIPTION STAGE ETE 2023

À retourner à : C.V.S.M., base de Laurens 40140 Soustons accompagné d'un chèque de réservation de 30 € par stage.

ATTENTION : Pour les mineurs, veuillez remplir le questionnaire médical et joindre à la réservation uniquement l'attestation qui se trouve en fin de questionnaire.

NOM	PRENOM	Date de naissance

COORDONNEES
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél. : Email :

Comment avez-vous connu le CVSM ?
☐ Site internet ☐ Office de tourisme ☐ Autre

Découverte 1 jour le lundi (migration possible en stage 3, 4 ou 5 jours) Licence Passeport Voile incluse

Optimist	1 j	3 j	4 j	5 j	Catamaran	1 j	3 j	4 j	5 j	Sous Total
	32€	90€	106€	120€		42€	102€	120€	135€	
03/07 au 07/07 14H00-16H00					03/07 au 07/07 16H00-18H00					
10/07 au 14/07 14H00-16H00					10/07 au 14/07 16H00-18H00					
17/07 au 21/07 14H00-16H00					17/07 au 21/07 16H00-18H00					
24/07 au 28/07 14H00-16H00					24/07 au 28/07 16H00-18H00					
31/07 au 04/08 14H00-16H00					31/07 au 04/08 16H00-18H00					
07/08 au 11/08 14H00-16H00					07/08 au 11/08 16H00-18H00					
14/08 au 18/08 14H00-16H00					14/08 au 18/08 16H00-18H00					
21/08 au 25/08 14H00-16H00					21/08 au 25/08 16H00-18H00					
28/08 au 01/09 14H00-16H00					28/08 au 01/09 16H00-18H00					
					Total Stage					
3 stages même famille Remise 10€										
Total										

Je déclare (nous déclarons) :
- ☐ Avoir pris connaissance que le prix du premier stage comprend le passeport voile.
- ☐ M'engager à présenter, avant la fin du stage, l'attestation située en fin de questionnaire médical pour les mineurs
- ☐ Avoir complété et signer l'autorisation parentale (pour les mineurs) et/ou l'attestation au dos du présent formulaire.

(Cadre réservé à l'administration)	
Chèque	€
Espèce	€
Chèque Vacances	€
CB	€

Club de Voile de Soustons Marensin, Base de Laurens, route d'Azur 40140 SOUSTONS
Affilié Fédération Française de Voile & Fédération Française Handisport
Agrément Jeunesse et Sport N=° 557S4002 - SIRET : 440 973 881 00012
Email: cvsm.soustons@orange.fr Site web: www.cvsm.org Tel: 05 58 41 11 95

CLUB DE VOILE DE SOUSTONS MARENSIN

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné(e) ……représentant légal de…….
En tant que …… (lien de parenté), autorise-le (les) enfant(s) précités à participer à l'activité Ecole de Voile au sein du Club de Voile de Soustons Marensin.

- ✓ J'autorise d'autre part, en cas d'urgence, la conduite de cet (ces) enfant(s) dans un établissement hospitalier où toute intervention pourra être pratiquée en cas de nécessité.
- ✓ J'atteste également que le(s) enfant(s) précité(s) est (sont) apte(s) à s'immerger, et à nager au moins 25 mètres sans reprendre pied (enfants de moins de 16 ans), ou est (sont) apte(s) à s'immerger, et à nager au moins 50 mètres, départ plongé (enfants de plus de 16 ans).
- ✓ Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et m'assurer que le(s) enfant(s) précité(s) a (ont) fait de même, avec mon aide si nécessaire.
- ✓ Je dégage le Club de Voile de Soustons Marensin de toute responsabilité en cas d'accident.

ATTESTATION (pour les majeurs)

Je déclare (nous déclarons):

- ✓ Dégager le Club de Voile de Soustons Marensin de toute responsabilité en cas d'accident.
- ✓ Savoir plonger et nager sur une distance minimum de 50 mètres en eau profonde,
- ✓ Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du club,
- ✓ Avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurance associées à la licence FFV ou au passeport voile, et avoir été informé(es) des possibilités de souscription de garanties complémentaires pour des capitaux Invalidité et Décès plus élevés.

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM : Prénom :
Téléphone (travail) : Téléphone (Perso) :

Fait à SOUSTONS, le

Signature du représentant légal ou des Inscrits (adultes), précédée de la mention Manuscrite « lu et approuvée ».

Club de Voile de Soustons Marensin, Base de Laurens, route d'Azur 40140 SOUSTONS
Affilié Fédération Française de Voile & Fédération Française Handisport
Agrément Jeunesse et Sport N=° 557S4002 - SIRET : 440 973 881 00012
Email: cvsm.soustons@orange.fr Site web: www.cvsm.org Tel: 05 58 41 11 95