

INSCRIPTION STAGE ETE 2022

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

ATTENTION : La présentation d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport, de moins d'un an, est obligatoire. Il peut être joint à la réservation ou présenté avant la fin du stage.

NOM	PRENOM	Date de naissance

COORDONNEES

Adresse :

Code Postal :

Tél. :

Ville :

Email :

Catamaran (Topaz 12 : à partir de 10 ans)	3 j	4 j	5 j	Dériveur junior (optimist : à partir de 7 ans)	3 j	4 j	5 j	Sous Total
04/07 au 08/07	16h30- 18h30			04/07 au 08/07	14h00- 16h00			
11/07 au 15/07				11/07 au 15/07				
18/07 au 22/07				18/07 au 22/07				
25/07 au 29/07				25/07 au 29/07				
01/08 au 05/08				01/08 au 05/08				
08/08 au 12/08				08/08 au 12/08				
15/08 au 19/08				15/08 au 19/08				
22/08 au 26/08				22/08 au 26/08				

Total Stage		
3 stages même famille	2ème stage 2022	Remise 10 € X....
		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, un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport, de moins d'un an.
- 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	€

Date :

Signature :
(Nom, Prénom et signature des parents pour les mineurs)

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.

En raison de la crise sanitaire COVID-19, l'inscription à nos activités est soumise à la signature d'un engagement préalable des pratiquants.

- J'atteste par la présente avoir été informé(e) par la structure des risques liés au COVID 19 et des consignes de protection obligatoires à respecter pour freiner sa diffusion ;
- Je reconnais que malgré la mise en œuvre de ces moyens de protection, la structure ne peut me garantir une protection totale contre une exposition et/ou une contamination par le Covid-19 ;
- Je m'engage à prendre toutes les précautions nécessaires à la protection de ma santé et de celle des autres personnes présentes dans la structure, notamment en respectant les gestes barrière ci-après rappelés ci-dessous ;
- Je m'engage à respecter les mesures de protection édictées par le gouvernement et en particulier celles relevant du ministère des sports ;
- Je m'engage également à respecter les modalités mises en place par la structure pour organiser son activité au cours de la crise sanitaire actuelle.

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM :
Téléphone (travail) :

Prénom :
Téléphone (Perso) :

Fait à SOUSTONS, le

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