

INSCRIPTION STAGE ETE 2017

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 :

Comment avez-vous connu le CVSM ?

Site internet

Office de tourisme

Autre

Catamaran (HC16 ou Topaz 12)	3 j	4 j	5 j	Dériveur junior (optimist ou Open Bic)	3 j	4 j	5 j	Sous Total
	102€	120€	135€		90€	106€	120€	
10/07 au 14/07 16h30-18h30				10/07 au 14/07 14h00-16h00				
17/07 au 21/07 16h30-18h30				17/07 au 21/07 14h00-16h00				
24/07 au 28/07 16h30-18h30				24/07 au 28/07 14h00-16h00				
31/07 au 04/08 16h30-18h30				31/07 au 04/08 14h00-16h00				
07/08 au 11/08 16h30-18h30				07/08 au 11/08 14h00-16h00				
14/08 au 18/08 16h30-18h30				14/08 au 18/08 14h00-16h00				
21/08 au 25/08 16h30-18h30				21/08 au 25/08 14h00-16h00				
28/08 au 01/09 16h30-18h30				28/08 au 01/09 14h00-16h00				

		Total Stage	
3 stages même famille	2ème stage 2017	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, 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.

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 ».