

INSCRIPTION STAGE PÂQUES 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

Optimist	5 j 90€	Catamaran	5j 120€	Sous Total
24/04 au 28/04 14h00-16h00		24/04 au 28/04 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, 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 ».