



INSCRIPTION ECOLE DE SPORT – ECOLE DE VOILE – HORS SAISON - ANNEE 2016

NOM	PRENOM	Date de naissance	Licence

COORDONNEES

Adresse :

Code Postal :

Ville :

N° téléphone :

Email :

Public	Supports	Formules			Sous Totaux
		1 séance	½ saison	Saison pleine	
Enfants	Catamaran	10,00 €	45,00 €	90,00 €	€
	Dériveur				
	Planche à voile				
Adultes	Catamaran	25,00 €	150,00 €	250,00 €	€
	Planche à voile	20,00 €	100,00 €	195,00 €	€
Autre frais	Licence FFV Jeune		26,60 €		€
<i>Réduction sur présentation de la carte d'étudiant</i>					
TOTAL					

Je déclare (nous déclarons),

- avoir complété et signé l'autorisation parentale (pour les mineurs) et/ou l'attestation au dos du présent formulaire.

(Cadre réservé à l'administration)

Chèque	€
Espèce	€
Chèque vacances	€

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 Sanguinet.

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
(<http://www.cvsanguinet.org/reglement-interne/>) 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 toute
responsabilité en cas d'accident.

ATTESTATION (pour les majeurs)

Je déclare (nous déclarons):

- Avoir pris connaissance du règlement intérieur du club (panneau information)
- Autoriser, en cas d'urgence, ma conduite dans un établissement hospitalier où toute
intervention chirurgicale pourra être pratiquée en cas de nécessité
- Savoir plonger et nager sur une distance minimum de 50 mètres en eau profonde,
- N'avoir aucune contre-indication à la pratique de ce sport,
- 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 (formulaire Flash Assurance de la Zurich)

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM : _____ Prénom : _____

Téléphone (travail) : _____ Téléphone (Perso) : _____

Fait à SANGUINET, le

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