

STAGE MOUSSAILLON AU CLUB DE VOILE DE SANGUINET

Accessible pour les 4-7 ans les mercredis

13, 20, 27 septembre

& 4 octobre de 10h à 12h

- > Découverte du monde marin
- > Initiation à la voile
- > Atelier créatif



15 € LA SÉANCE



Club de Voile de Sanguinet

Tel: 0558786430 - Mail: contact@cvsanguinet.org

Inscription Moussaillon Automne 2023

Tarif Jeune de 4 à 7 ans : 15 € la séance de 10 h à 12 h.

Entourer les dates souhaitées : septembre : 13 - 20 - 27 / octobre : 4

NOM	PRENOM	Date de naissance
Cadre réservé au Club de Voile de Sanguinet		
Carte Bancaire :		€
Chèque :		€
Espèces :		€
ANCV Chèques Vacances :		€

COORDONNEES du responsable légal :

Nom : **Prénom :**

Adresse :

Code Postal : **Ville :**

Téléphone : **Email :**

Je soussigné (e), **autorise** le(s) stagiaire(s) précité(s) à participer aux activités de l'Ecole de Voile du CVS.

Personne à prévenir en cas d'accident : Tél :

J'autorise le responsable de l'Ecole de Voile à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'urgence ou actes médicaux sur le stagiaire et déclare avoir informé le Club de Voile d'actuels traitements médicaux ou contre-indications connues à ce jour.

Je m'engage à prendre toutes dispositions pour prendre en charge le stagiaire à la fin du cours et dégage de toute responsabilité le Club de Voile de Sanguinet en dehors des heures d'activité où le stagiaire est inscrit.

J'autorise le droit à l'image du stagiaire ainsi que l'utilisation interne des données personnelles renseignées dans ce formulaire.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du Club de Voile de Sanguinet (affiché sur la façade sud du club-house) et m'engage à le respecter et à le faire respecter par le stagiaire.

Annexe aux conditions générales :

- Je reconnais que malgré la mise en œuvre de moyens de protection, le CVS 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), et à respecter les mesures de protection sanitaire en vigueur.
- Je m'engage également à respecter les modalités mises en place par le CVS pour organiser son activité.

Fait à Sanguinet le :

Mention manuscrite : « **LU ET APPROUVE** » et **SIGNATURE** :