

FICHE D'INSCRIPTION STAGE VOILE 2019

Nom : Adresse principale :

Prénom :

Tél portable

Tél Domicile :

Date de naissance :

Tél autre :

Email :

Bateau utilisé :	Top12 (-13ans)	Top14 /Top16(+13ans)	Possession passeport voile :
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

1 ^{er} stage : du	au	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi	montant	<input type="checkbox"/> loc combinaison
----------------------------	----	--------------------------------	-------------------------------------	---------	--

2 ^{ème} stage : du	au	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi	montant	<input type="checkbox"/> loc combinaison
-----------------------------	----	--------------------------------	-------------------------------------	---------	--

3 ^{ème} stage : du	au	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi	montant	<input type="checkbox"/> loc combinaison
-----------------------------	----	--------------------------------	-------------------------------------	---------	--

4 ^{ème} stage : du	au	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi	montant	<input type="checkbox"/> loc combinaison
-----------------------------	----	--------------------------------	-------------------------------------	---------	--

5 ^{ème} stage : du	au	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi	montant	<input type="checkbox"/> loc combinaison
-----------------------------	----	--------------------------------	-------------------------------------	---------	--

Autorisations et attestations :

Je soussigné :..... parent, grand-parent, tuteur de l'enfant désigné ci-dessus, déclare l'autoriser à participer aux activités du Cercle Nautique de Villers sur mer aux dates indiquées ci-dessus.

- ☐ Autorise les responsables du C.N.V à faire pratiquer sur lui/elle toutes interventions et soin médicaux qui apparaîtraient nécessaires, y compris son transport dans un établissement hospitalier.
- ☐ Autorise à rentrer seul(e)
- ☐ Autorise le C.N.V à utiliser l'image du stagiaire à des fins de promotionnelles (plaquette, site internet.....)

J'atteste que :

- ☐ Le stagiaire ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique de la voile.
- ☐ Le stagiaire a la possession d'un certificat médical à la non contre-indication aux sports (valable de moins d'un an).
- ☐ Moins de 16 ans : est apte à plonger et nager au moins 25 mètres.
- ☐ 16 ans et plus : est apte à plonger et nager au moins 50 mètres.
- ☐ J'ai pris connaissance du règlement intérieur.
- ☐ J'ai pris connaissance des assurances complémentaires proposées par la FFV.

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom : Adresse lieu de vacances :

Prénom :

Tél portable :

Tél domicile :

Tél autre :

Fait à Blonville sur mer le :

Signature :

REGLEMENT

Acompte

Solde