



Bulletin d'inscription- Stages voile

du Club Nautique de Cholonge

NOM / Last name	PRENOM / First name	Date de naissance/ Date of birth	Sexe M ou F

Adresse :
Address

Tél. : **Portable / Cellular :**

Courriel :

STAGE DESIRE (cochez votre choix) Optimist Dériveur
Catamaran Planche à voile

DATE du : **au :**

HORAIRE : 9h30 – 11h30 13 h 15 – 15 h 15 15 h 30 – 17 h 30 .

EXPERIENCE NAUTIQUE : Débutant Déjà pratiquant

Possédez-vous un passeport voile ? NON OUI *Apportez le, même celui de l'an dernier !.*

Le club vous délivrera une licence enseignement (obligatoire chaque année pour le 1er stage)

ASSURANCES En application de l'article 38 de la Loi du 16 juillet 1984 modifiée, cette attestation doit être remplie.

Je soussigné(e) Nom : Prénom :

représentant légal de(s) enfant(s) :

lien de parenté :

Atteste avoir pris connaissance de la notice d'information relative au contrat d'assurance lié à la licence FFVoile
Je reconnais avoir été informé (e) de mon intérêt à souscrire des garanties complémentaires (capitales Invalidité et Décès plus importants), ayant pour but la réparation physique des atteintes à l'intégrité physiques du pratiquant.

J'accepte de souscrire à l'une des formules de garanties complémentaires suivantes :

1 prévi-voile 2 Prévi-voile + multisupports Covalia Voile (idem 2 + vie privée)

Je possède mes propres garanties complémentaires.

Fait à Cholonge, Le

Signature précédée de la mention "Lu et Approuvée" :

ATTESTATION (pour les personnes majeures)

Je soussigné (e) :

Nom :

Prénom :

- Inscrit au stage décrit au verso
- Autorise, en cas d'urgence, ma conduite dans un établissement hospitalier où toute intervention chirurgicale pourra être pratiquée en cas de nécessité et m'engage à en assurer le règlement.
- Atteste mon aptitude à plonger et à nager au moins 50 mètres.
- Déclare prendre connaissance des articles A322-64 à 70 du code du sport et du règlement intérieur, affichés dans l'école (qui me sont remis en main propre sur simple demande)
- M'engage à déclarer tout traitement et contre indications médicales.
- Déclare avoir été informé sur les capacités requises pour la pratique de l'activité.

AUTORISATION PARENTALE (A remplir par les parents ou tuteurs des stagiaires mineurs)

Je soussigné (e)

Nom :

Prénom :

Représentant légal de(s) l'enfant(s) :

- Autorise l'enfant précité à suivre le stage de voile désigné au verso
- Autorise, en cas d'urgence, la conduite de cet enfant dans un établissement hospitalier où toute intervention chirurgicale pourra être pratiquée en cas de nécessité et m'engage à en assurer le règlement.
 - Atteste également que :
 - o l'(es) enfant(s) précité(s) âgé(s) de 16 ans et plus est apte à plonger puis à nager au moins 50 mètres
 - o l'(es)enfant(s) précité(s) âgé(s) de moins de 16 ans est apte à s'immerger puis à nager au moins 25 mètres sans reprendre pied.
 - Déclare prendre connaissance des articles A322-64 à 70 du code du sport et du règlement intérieur, affichés dans l'école (qui me sont remis en main propre sur simple demande) et m'assurer que l'enfant précité fait de même avec mon aide si nécessaire.
 - M'engage à déclarer tous traitements et contre indications médicales.
 - Déclare avoir été informé sur les capacités requises pour la pratique de l'activité.

Personne à prévenir en cas d'urgence ou d'accident :(si différente du responsable)

NOM :

PRENOM :

TEL :

Fait à Cholonge, le :

Signature :