

FICHE D'INSCRIPTION – Stage de voile

(à remplir par le secrétariat)

ENREGISTRE LE :		PAR :		SAISIE ASPOWEB
-----------------	--	-------	--	----------------

ETAT-CIVIL

Nom		Prénom	
Né-e le		N° Licence FFV (si licencié-e)	

RESIDENCE PRINCIPALE

Adresse	
Code postal	Ville Pays
N° tél.	courriel

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

M./Mme/Mlle	
N° tél.	N° tél. mobile

STAGE(S) RESERVE(S)

Support	Semaine 1		Déb	Perf	Semaine 2		Déb	Perf	Semaine 3		Déb	Perf
	DU	AU			DU	AU			DU	AU		
OPTI												
DER												
CATA												
PLANCHE												
MULTI												

REGLEMENT

Semaine 1	€	Règlement	CH	ESP	CB	CV	
Semaine 2	€	Facture N°					
Semaine 3	€	TOTAL	€				

En cas de désistement de votre part, l'acompte n'est pas restitué, sauf sur présentation d'un certificat médical attestant la contre-indication à la pratique de la voile. Voir Conditions Générales de Ventes.
 J'atteste avoir pris connaissance du **règlement intérieur**, de l'**arrêté du 09/02/98**, des **garanties d'assurance liées à la licence FFV et à la licence FFCV** et des possibilités de souscription de **garanties complémentaires**.
 L'ensemble de ces documents sont affichés et à disposition dans les locaux de l'association ou sur demande.

JE SUIS MAJEUR-E.

J'atteste sur l'honneur être capable de plonger puis de nager au moins 50m. Je déclare n'avoir aucune contre-indication médicale à la pratique de la voile ou du char à voile.

JE SUIS MINEUR-E : Autorisation parentale obligatoire

Je soussigné-e.....autorise

..... dont je suis le/la responsable légal-e à pratiquer les activités nautiques au sein de la S.R.B. et à regagner son domicile à la fin de chaque séance sous mon entière responsabilité.

En cas d'accident, j'autorise les responsables des activités à faire appel à tout moyen de secours d'urgence.

J'atteste sur l'honneur que le/la mineur-e inscrit-e sous ma responsabilité est capable de s'immerger puis de nager 25m pour les moins de 16 ans ou de plonger puis nager 50m pour les plus de 16 ans.

Je déclare sur l'honneur qu'il/elle ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique de la voile ou du char à voile.

Fait à _____ le _____

Signature (du/de la responsable légal-e pour les mineur-e-s)

Société des Régates de la Bernerie
 le plan d'eau – BP 29 - 44760 LA BERNERIE EN RETZ
www.srbernerie.fr - contact@srbernerie.fr

