

RENSEIGNEMENTS

NOM : Prénom :

Né(e) le : Sexe : Masculin Féminin

Adresse :

.....

.....

.....

Tél. portable : Tél. fixe :

E-mail :

RÉSERVATION

A la carte (nombre de séances achetées)

	1	5	10	15	20
Voil'Loisirs Planche à voile ou Hobie Cat 15 (à partir de 18 ans)					
Wing à la carte Wing foil (à partir de 14 ans)	X				X
Nav' du Club Grand Surprise, First 31.7 ou J80 (à partir de 18 ans)					

Location & Cours particuliers

2H

Location

Planche à voile ou Hobie Cat 15 (à partir de 18 ans)

Cours particuliers

Wing Foil (à partir de 14 ans)

En solo

En duo

Cours particuliers

Planche à voile ou Hobie Cat 15 (à partir de 16 ans)

Coaching plaisance, Privatisation & Remise à niveau moteur

Merci de préciser :

ATTESTATIONS ET AUTORISATIONS

Stagiaire majeur : Je soussigné(e)
> Atteste savoir plonger puis nager au moins 50 mètres en eau profonde.
> En cas d'accident, j'autorise à faire pratiquer sur moi toutes les interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires, y compris mon transport dans un établissement hospitalier.

Stagiaire mineur : Je soussigné(e), représentant légal de l'enfant, désigné ci-après par «le mineur»,
> Autorise le mineur, à pratiquer les activités au sein de La Rochelle Nautique.
> Autorise le médecin à pratiquer sur le mineur toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaire en cas d'urgence.
> Dégage La Rochelle Nautique de toute responsabilité en cas d'incident ou d'accident survenant hors de l'école et en dehors des activités dirigées.
> Atteste que le mineur, de moins de 16 ans, est apte à s'immerger puis nager 25 mètres sans reprendre pied ou que le mineur, de plus de 16 ans, est apte à plonger puis nager 50 mètres en eau profonde.
 J'autorise le mineur à quitter seul La Rochelle Nautique après son entraînement.

Atteste fournir un certificat de non contre-indication à la pratique de la voile.

Atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurances associées à la licence FFV ou au Passeport Voile et avoir été informé(e) des possibilités de souscription de garanties complémentaires pour des capitaux invalidités et décès plus élevés (groupe MDS - 2/4 rue Louis David - 75016 PARIS). Dans le cas où je désire souscrire à 'une des formules de garanties complémentaires, je contacte moi-même le groupe MDS, au 01 53 04 86 16.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'admission au stage, du règlement intérieur et les articles A 322-64 à 70 du code du sport affichés à l'école et disponibles sur demande et m'assurer que le mineur en fait de même, avec mon aide si nécessaire.

J'autorise La Rochelle Nautique à réaliser des photos sur lesquelles je (ou mon enfant) figure dans le strict cadre de ses activités, et à diffuser ces photos sur des supports promotionnels.

DATE ET SIGNATURE

(Précédées de la mention « lu et approuvé »)

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM et prénom :

E-mail : Tél. :