

## RENSEIGNEMENTS

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Né(e) le :** ..... Sexe :  Masculin  Féminin

Adresse : .....

.....

.....

Tél. portable : ..... Tél. fixe : .....

E-mail : .....

## RÉSERVATION

Nav' du club	1	5	10	15	20
Nombre de Nav'					

Stages & Croisières	Dates
Stage Plaisance	du lundi ..... / ..... au vendredi ..... / .....
Stage Régate	du lundi ..... / ..... au vendredi ..... / .....
WE Régate	du samedi ..... / ..... au dimanche ..... / .....
Croisière Adultes	du lundi ..... / ..... au vendredi ..... / .....
WE Croisière Adultes	grand WE ..... / ..... au ..... / .....
Croisière Ados	du lundi ..... / ..... au vendredi ..... / .....

### Coaching plaisance & Privatisation

Merci de préciser : .....

*Si vous comptez participer aux régates, il est obligatoire d'avoir une licence "compétition". Il suffit de fournir un certificat médical de "non contre indication à la voile en compétition" au moment de prendre la licence.*

## ATTESTATIONS ET AUTORISATIONS

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 section Habitable.  
> Autorise le médecin à pratiquer sur le mineur toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaire en cas d'urgence.  
> Dégage le club 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.

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 le club 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 :** .....

**Tél. portable :** ..... **Tél. fixe :** .....