

INSCRIPTION FORMATION MONITEUR

A renvoyer : 20 avenue Antoine Albeau - 17000 La Rochelle

**Date limite de dépôt de dossier: 10 jours avant le début du stage
Tout dossier incomplet sera refusé.**

RENSEIGNEMENTS

NOM : **Prénom :**

Né(e) le : Sexe : Masculin Féminin

Licence FFV n° : Club :

Adresse :

.....

.....

Adresse pour la réception du diplôme (si différente) :

.....

.....

Tél. portable : Tél. fixe :

E-mail :

RÉSERVATION

Dates : du / / 20..... au / / 20.....

Formation CQPIV

9h-18h

Bloc 1*

Bloc 2

Bloc 3

* Le bloc 1 est à réaliser au sein de son propre club

ATTESTATIONS ET AUTORISATIONS

Stagiaire majeur : Je soussigné(e),
> Atteste être en capacité à savoir nager 100m avec un passage sous un obstacle en surface de 1m de long.
> 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 est en capacité à savoir nager 100m avec un passage sous un obstacle en surface de 1m de long.
 J'autorise le mineur à quitter seul La Rochelle Nautique après son entraînement.

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. :**