

INSCRIPTION VOILE À L'ANNÉE

A renvoyer : 20 avenue Antoine Albeau - 17000 La Rochelle

RENSEIGNEMENTS

NOM : Prénom :

Né(e) le : Sexe : Masculin Féminin

Adresse :

.....

.....

Tél. portable : Tél. fixe :

E-mail :

RÉSERVATION

Ecole de sport	Mercredi	Samedi	Equipe de club	Mercredi + Samedi
Optimist De 7 à 9 ans		<input checked="" type="checkbox"/>	Optimist (préciser D1 ou D2) De 7 à 9 ans	<input type="checkbox"/>
New Cat 12 De 9 à 12 ans		<input checked="" type="checkbox"/>	Planche à voile A partir de 9 ans	<input type="checkbox"/>
Hobie Cat 15 A partir de 14 ans		<input checked="" type="checkbox"/>	Tyka De 10 à 14 ans	<input type="checkbox"/>
Planche à voile A partir de 14 ans	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Wing Foil A partir de 14 ans	<input type="checkbox"/>
J80 A partir de 18 ans	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

Horaires : 14h-18h (sauf **J80** 9h-13h)

Horaires : 13h30-17h30

Adultes, séances	1	5	10	15	Adultes, sur-mesure	Préciser
Nav' du Club Grand Surprise ou J80			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Location 2H Hobie Cat 15	<input type="checkbox"/>
Voil'Loisirs Planche ou Hobie Cat 15			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Cours particuliers 2H Wing, planche ou Hobie 15	<input type="checkbox"/>
Wing Foil A partir de 14 ans	<input checked="" type="checkbox"/>				Autres prestations Coaching, remise à niveau, privatisation	<input type="checkbox"/>

ATTESTATIONS ET AUTORISATIONS

Stagiaire majeur : Je soussigné(e),
> Atteste être en capacité à savoir nager 25m et m'immerger.
> 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 25m et s'immerger.
 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. :