

BULLETIN D'INSCRIPTION



STAGES 2016

NOM : _____	Tél. dom. : _____	Fax : _____
Prénom : _____	Tél. bur. : _____	Fax : _____
Date de naissance : _____	Mail : _____	
Adresse : _____	Adresse de vacances	
_____	NOM : _____	
Ville : _____	_____	
Code Postal : _____	Tél. : _____	

Stages de 5 séances de 2 heures

Semaine Du.....au.....

- 10h00 – 12h00 : Jardin de lac (4 -7 ans) Passeport voile 10.7 € + stage 111.3 € =
- 14h00 – 16h00 : Optimist (8-11ans) Passeport voile 10.7 € + stage 111.3 € =
- 14h00 – 16h00 : Catamaran (dès 12 ans) Passeport voile 10.7 € + stage 135.3 € =

Chèque () Chèque vacances () Espèces () Carte bancaire ()

Total :.....

***ATTENTION l'inscription au stage doit être accompagné du règlement**

Personne à prévenir en cas d'urgence :

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

& travail : _____ Horaires : _____

& domicile : _____ Horaires : _____

Expérience nautique : (type, date et lieu des stages déjà effectués)

Comment avez-vous connu cette école de voile ?

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné (e) :

Nom : _____ Prénom : _____

représentant légal de Nom : _____ Prénom : _____

lien de parenté : _____

Autorise l'enfant précité à suivre le stage de voile désigné au verso

Autorise, en cas d'urgence, la conduite de cet enfant dans un établissement hospitalier où toute intervention chirurgicale pourra être pratiquée en cas de nécessité et m'engage à en assurer le règlement.

Atteste également que :

o l'enfant précité âgé de 16 ans et plus est apte à plonger puis à nager au moins 50 mètres

o l'enfant précité âgé de moins de 16 ans est apte de s'immerger puis de nager au moins 25 mètres sans reprendre pied.

Déclare prendre connaissance des articles A322-64 à 70 du code du sport et du règlement intérieur affiché dans l'école m'assurer que l'enfant précité fait de même avec mon aide si nécessaire.

M'engage à déclarer tout traitement et contre indications médicales.

Déclare avoir été informé sur les capacités requises pour la pratique de l'activité.

ATTESTATION

A remplir par les stagiaires majeurs

Je soussigné (e) :

Nom : _____ Prénom : _____

- Inscrit au stage décrit au verso
- Autorise, en cas d'urgence, ma conduite dans un établissement hospitalier où toute intervention chirurgicale pourra être pratiquée en cas de nécessité et m'engage à en assurer le règlement.
- Atteste mon aptitude à plonger et à nager au moins 50 mètres.
- Déclare prendre connaissance du règlement intérieur affiché dans l'école.
- M'engage à déclarer tout traitement et contre indications médicales.
- Déclare avoir été informé sur les capacités requises pour la pratique de l'activité.

AUTORISATION POUR LA PRISE DE VUE :

Je soussigné.....

....., donne au Cercle de voile de Sevrier l'autorisation de :

me photographe* / photographe mon enfant : *

dans le cadre des activités de l'association (animations, compétitions, sorties...) et de publier ces photographies pour les usages suivants :

- Publication sur le site Internet du club
- Illustration des brochures et prospectus décrivant les activités du Cercle de Voile de Sevrier.

Cette autorisation est valable pour toute la durée de la présence de l'adhérent au sein de l'association pour la prise des photos et reste valable sans limitation de durée pour leur publication.

La personne photographiée peut à tout moment demander le retrait de sa photo du site internet.

La publication de ces images, ainsi que les légendes ou les commentaires accompagnant cette publication, ne devront pas porter atteinte à la dignité de la personne représentée, sa vie privée et à sa réputation.

* : Rayez la mention inutile

ASSURANCES COMPLEMENTAIRES

En application de l'article 38 de la Loi du 16 juillet 1984 modifiée, cette attestation doit être remplie.

Je, soussigné (e) : Nom, Prénom :

Représentant légal de Nom, Prénom :

lien de parenté :

Atteste avoir reçu une notice d'information relative au contrat d'assurance FFV/MMA/MDS.

Je reconnais avoir été informé (e) de mon intérêt à souscrire des garanties complémentaires (capitales Invalidité et Décès plus importants), ayant pour but la réparation physique des atteintes à l'intégrité physiques du pratiquant.

o J'accepte de souscrire à l'une des formules de garanties complémentaires suivantes :

1 prévi-voile o 2 Prévi-voile + multisupports o Covalia Voile (idem 2 + vie privée)o

o Je refuse de souscrire à ces garanties complémentaires.

Fait à

Le

Signature précédée de la mention "Lu et Approuvé" :

*les heures de stages peuvent être modifiées

* l'inscription au stage doit être accompagnée du règlement

* En cas de mauvaise condition météorologique, les séances voile peuvent être décalées dans la mesure du possible, ou remboursées au prorata si le CVS ne peut proposer de séance de remplacement.