

## Stages été 2021

[www.voileaduingt.fr](http://www.voileaduingt.fr)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Adresses permanente : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Lieu de vacances : \_\_\_\_\_

- Optimist** 4 x 2h 85 € (du mardi au vendredi **10h30/12h30**) à partir de 5 ans
- Catamaran** 4 x 2h30 120 € (du mardi au vendredi **16h/18h30**) à partir de 10 ans
- Planche à voile nous contacter**
- 2<sup>ème</sup> stage** (-20 %)
- Adhérent CNLD** (-20 %) (Incluse dans les tarifs, la licence passeport F.F.Voile)

Date du stage : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Coût total : \_\_\_\_\_

**Personne à prévenir en cas d'urgence :**

Nom :

Tel :

### **DOCUMENTS À CONSULTER :** (Disponibles au club et sur le site)

**Règlement Intérieur** comprenant :

- les règles du code du sport et règles de **sécurité** du club,
- les **Conditions Générales de Vente**,
- les informations sur le **droit à l'image**,
- le **Règlement Général de Protection des Données**.

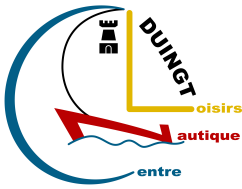
J'accepte, m'engage à appliquer et à faire appliquer ces règles aux enfants dont je suis responsable.

### **DOCUMENT À REMPLIR OBLIGATOIREMENT:**

**Questionnaire de Santé.**

Attention : si vous avez répondu « oui » à une ou plusieurs questions, un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la voile devra nous être fourni.

(SUITE AU DOS)



## Stages été 2021

[www.voileaduingt.fr](http://www.voileaduingt.fr)

### ENFANTS :

- J'autorise mon enfant à pratiquer les activités nautiques organisées par le CNLD.
- J'autorise, en cas d'urgence, le CNLD à exécuter les premiers soins et à faire transporter mon enfant par les services de secours dans le centre spécialisé adapté, et m'engage à assurer le règlement.
- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur, du code du sport et des règles de sécurité du club et m'engage à les faire appliquer à mes enfants.
- Je déclare avoir été informé des garanties liées à la licence et des possibilités de garanties complémentaires.
- Certifie que les personnes inscrites ci-dessus sont capables de :
  - S'immerger et de nager 25 mètres (- de 16 ans).
  - Plonger et de nager 50 mètres (+ de 16 ans).

Je signale que mon enfant **SE RENDRA ET REPARTIRA** du club de voile, **SEUL**, et par ses propres moyens (à pieds ou à vélo...)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

**Signature** (précédée de la mention « lu et approuvé » par les représentants légaux) :

### ADULTES :

- Je m'inscris au stage décrit au verso.
- J'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.
- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur, du code du sport et des règles de sécurité du club et m'engage à les appliquer.
- Je déclare avoir été informé des garanties liées à la licence et des possibilités de garanties complémentaires.
- J'atteste mon aptitude à plonger et à nager au moins 50 mètres.
- Je certifie être apte médicalement à la pratique de la voile et m'engage à fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport. Je m'engage à signaler tout traitement ou contre-indications médicales.

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

**Signature** (précédée de la mention « lu et approuvé » :