

Stages été 2021

www.voileaduingt.fr

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Tél : _____

E-mail : _____

Adresses permanente : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Lieu de vacances : _____

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

Date du stage : du _____ au _____

Coût total : _____

- CB ESP CHQ CHQ-VAC

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**.

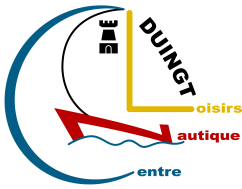
J'accepte, m'engage à appliquer et à faire appliquer ces règles aux enfants dont je suis responsable.

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

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 :
 - À défaut de savoir nager, n'a pas peur de l'eau (-7ans).
 - Plonger et de nager 50 mètres (+ de 16 ans).
 - S'immerger et de nager 25 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 » :