



# CLUB DE VOILE - VITROLLES

(Remplir soigneusement toutes les rubriques)

## INSCRIPTION AU STAGE DE VOILE

Du ..... au .....

NOM : ..... PRENOM : .....

Email : ..... Date de naissance : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

Tél Domicile ..... Tél. Portable .....

### CONDITIONS :

- Certificat médical de non contre indication à la pratique des sports nautiques obligatoire
- Test de natation :     -16 ans : 25 m  
                                      +16 ans : 50m

### ATTESTATION PARENTALE pour les mineurs :

Je soussigné, Mr, Mme .....

Autorise mon fils / ma fille .....

A participer au présent stage de voile.

- |   | OUI                      | NON                      |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ✓ Je certifie que mon enfant sait nager   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ Je reconnais avoir pris connaissance des risques liés à la pratique de la voile et des activités nautiques              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ J'autorise la publication de l'image de mon enfant  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ J'autorise les responsables à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident au près des organismes de secours. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ Je choisis de souscrire à l'extension de garantie FFV qui m'a été présentée   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Date : ..... Signature

Acompte (50 € minimum) :

Solde :