

ECOLE DE VOILE Eté 2023

BULLETIN D'INSCRIPTION

3 jours au tarif de 160 € (sauf stage pagaie : 159 €)

NOM: PRENOM:
 AGE : Poids:
 DATE DE NAISSANCE :/...../.....

ADRESSE PRINCIPALE:
 CODE POSTAL: VILLE:
 Tél : Mail :

Stage : (Entourer la mention de votre choix)

OPTIMIST (160€) (A et B) - CATAMARAN 12 PIEDS (160€) (A et B) -
 CATAMARAN 14 A 16 PIEDS (160€) (A)
 DERIVEUR (160€) (B) - PLANCHE A VOILE (160€) (A et B) - PAGAIE (159€) (A)

Niveau : (Mettre une croix dans la case correspondante)

Initiation Intermédiaire Perfectionnement

Numéro du stage : (Préciser n° du stage et mettre 1 croix dans la case correspondante ci-dessous)

Mettre une croix dans la case correspondante	N° 31A	Lundi 31 juillet au Mercredi 02 août	
N° 27A Lundi 03 au Mercredi 05 juillet	N° 31B	Jeudi 03 au Samedi 05 août	<input type="checkbox"/>
N° 27B Jeudi 06 au Samedi 08 juillet	N° 32A	Lundi 07 au Mercredi 09 août	<input type="checkbox"/>
N° 28A Lundi 10 au Mercredi 12 juillet	N° 32B	Jeudi 10 au Samedi 12 août	<input type="checkbox"/>
N° 28B Jeudi 13 au Samedi 15 juillet	N° 33A	Lundi 14 au Mercredi 16 août	<input type="checkbox"/>
N° 29A Lundi 17 au Mercredi 19 juillet	N° 33B	Jeudi 17 au Samedi 19 août	<input type="checkbox"/>
N° 29B Jeudi 20 au Samedi 22 Juillet	N° 34A	Lundi 21 au Mercredi 23 août	<input type="checkbox"/>
N° 30A Lundi 24 au Mercredi 26 Juillet	N° 34B	Pas de stage du 24 au 26 août	<input type="checkbox"/>
N° 30B Pas de stage du 27 au 29 juillet	N° 35A	Lundi 28 au Mercredi 30 août	<input type="checkbox"/>
	N° 35B	Jeudi 31 août au Samedi 02 Sept	<input type="checkbox"/>

Pour les mineurs Autorisations Parentales

- Je soussigné(e).....Représentant légal de.....autorise d'une part l'enfant précité à participer au stage de Voile N°.....en.....au Centre Nautique de la Baie de Canche.
- J'autorise d'autre part, en cas d'urgence, la conduite de cet enfant dans un établissement hospitalier ou toute intervention chirurgicale pourra être pratiquée en cas de nécessité.
- J'atteste que l'enfant est apte à plonger totalement et à nager 50 mètres sans reprendre pied.
- **IMPORTANT** Je soussigné(e).....Représentant légal de.....m'engage à fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la voile dans un délai de 5 jours à partir du 1^{er} jour du stage.
- Madame, Monsieur.....autorise(nt) l'école de voile du Touquet & Co à laisser mon enfant, repartir seul en fin de cours
 Oui Non
- **Droit à l'image** : L'école de voile du Touquet & Co est susceptible de réaliser des reportages photographiques et audiovisuels durant les activités. Sauf avis contraire de votre part, nous nous réservons la possibilité d'utiliser des images dans la plaquette et sur le site internet de l'école de voile ainsi que le site internet de l'office du tourisme du Touquet Paris Plage.
 Oui Non

Pour les personnes âgées de 18 ans et plus Attestation :

J'atteste être en parfaite santé et être capable de plonger et de nager 50 mètres en eau profonde.
 J'atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurance associées à la licence FFV et avoir été informé des possibilités de souscription de garanties (formulaire assurance MMA).
 0 je souscris à l'une des formules de garanties complémentaires.
 0 Je refuse de souscrire à ces garanties complémentaires.
 J'atteste pareillement avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Ecole de Voile et de ses conditions au verso

« Lu et approuvé » Fait à le
 Signature :