ECOLE DE VOILE Eté 2023

BULLETIN D'INSCRIPTION

5 jours au tarif de 250 €

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

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

Stage : (Entourer la mention de votre choix T12 ou T14 ou T16)

CATAMARAN T12 T14 T16

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° 27	**Lundi 03 au Vendredi 07 juillet**	☐	**N° 31**	**Lundi 31 juillet au Vendredi 04 août**	☐
N° 28	**Lundi 10 au Vendredi 14 juillet**	☐	**N° 32**	**Lundi 07 au Vendredi 11 août**	☐
N° 29	**Lundi 17 au Vendredi 21 juillet**	☐	**N° 33**	**Lundi 14 au Vendredi 18 août**	☐
N° 30	**Lundi 24 au Vendredi 28 juillet**	☐	**N° 34**	**Lundi 21 au Vendredi 25 août**	☐
			N° 35	**Lundi 28 août au Vendredi 1er Sept.**	☐

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 1er 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 :

NB : Conformément à la loi informatique et liberté, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant, ainsi que du droit de vous opposer à ce que les données vous concernant fassent l'objet d'un traitement informatique en adressant un courrier au service relations clients de l'Office du Tourisme 62520 Le Touquet Paris Plage.