

5 jours au tarif de 253 €

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

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

Stage : (Entourer la mention de votre choix)
CATAMARAN 12 PIEDS (A et B) - CATAMARAN 14 A 16 PIEDS (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)

N° 28	Lundi 08 au Vendredi 12 juillet	<input type="checkbox"/>
N° 29	Lundi 15 au Vendredi 19 juillet	<input type="checkbox"/>
N° 30	Lundi 22 au Vendredi 26 juillet	<input type="checkbox"/>
N° 31	Lundi 29 juillet au Vendredi 02 août	<input type="checkbox"/>
N° 32	Lundi 05 au Vendredi 09 août	<input type="checkbox"/>
N° 34	Lundi 19 au Vendredi 23 août	<input type="checkbox"/>

Avez-vous la carte de fidélité ? : Merci de compléter ci-dessous le numéro de téléphone portable inscrit lors de la création de votre carte :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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.
- 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 àle
Signature :