

3 jours au tarif de 160 €

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

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

NUMERO DU STAGE :

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

Mettre une croix dans la case correspondante

N° 28A	Lundi 08 au Mercredi 10 juillet	<input type="checkbox"/>	N° 32A	Lundi 05 au Mercredi 07 août	<input type="checkbox"/>
N° 28B	Jeudi 11 au Samedi 13 juillet	<input type="checkbox"/>	N° 32B	Jeudi 08 au Samedi 10 août	<input type="checkbox"/>
Pas de stage du 15 au 17 juillet		<input type="checkbox"/>	N° 33A	Lundi 12 au Mercredi 14 août	<input type="checkbox"/>
N° 29B	Jeudi 18 au Samedi 20 juillet	<input type="checkbox"/>	Pas de stage du 15 au 17 août		<input type="checkbox"/>
N° 30A	Lundi 22 au Mercredi 24 juillet	<input type="checkbox"/>	N° 34A	Lundi 19 au Mercredi 21 août	<input type="checkbox"/>
N° 30B	Jeudi 25 au Samedi 27 juillet	<input type="checkbox"/>	N° 34B	Jeudi 22 au Samedi 24 août	<input type="checkbox"/>
Pas de stage du 29 au 31 juillet		<input type="checkbox"/>	Pas de stage du 26 au 28 août		<input type="checkbox"/>
N° 31B	Jeudi 01 au Samedi 03 août	<input type="checkbox"/>	Pas de stage du 29 au 31 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 MOUSSAILLON N°..... 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 parfaite santé.
- **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

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Ecole de Voile et de ses conditions au verso

« Lu et approuvé » Fait à le
Signature :