

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

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

Stage : (Entourer la mention de votre choix)

OPTIMIST (A et B) - CATAMARAN 12 PIEDS (A et B) - CATAMARAN 14 A 16 PIEDS (A uniquement)
 DERIVEUR (B uniquement) - PLANCHE A VOILE (A et B)

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)

<u>Mettre une croix dans la case correspondante</u>			
N° 28A Lundi 07 au Mercredi 09 juillet	<input type="checkbox"/>	Pas de stage du 04 au 06 août	<input type="checkbox"/>
N° 28B Jeudi 10 au Samedi 12 juillet	<input type="checkbox"/>	N° 32B Jeudi 07 au Samedi 09 août	<input type="checkbox"/>
N° 29A Lundi 14 au Mercredi 16 juillet	<input type="checkbox"/>	N° 33A Lundi 11 au Mercredi 13 août	<input type="checkbox"/>
N° 29B Jeudi 17 au Samedi 19 Juillet	<input type="checkbox"/>	N° 33B Jeudi 14 au Samedi 16 Août	<input type="checkbox"/>
N° 30A Lundi 21 au Mercredi 23 Juillet	<input type="checkbox"/>	Pas de stage du 18 au 20 août	<input type="checkbox"/>
N° 30B Jeudi 24 au Samedi 26 Juillet	<input type="checkbox"/>	N° 34B Jeudi 21 au Samedi 23 août	<input type="checkbox"/>
N° 31A Lundi 28 au Mercredi 30 Juillet	<input type="checkbox"/>	N° 35A Lundi 25 au Mercredi 27 août	<input type="checkbox"/>
N° 31B Jeudi 31 Juillet au Samedi 02 août	<input type="checkbox"/>	N° 35B Jeudi 28 au Samedi 30 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 :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 à le
Signature :