

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

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

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

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

Stage : (Entourer la mention de votre choix)

OPTIMIST (27B à 34A) - CATAMARAN 12 PIEDS (27B à 34A) -
CATAMARAN 14 A 16 PIEDS (Semaines A uniquement)
DERIVEUR (semaines B uniquement) - PLANCHE A VOILE (27B à 34A)

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)

<i>Juillet 2026</i>			<i>Août 2026</i>		
N° 27B	Jeudi 02 au Samedi 04 Juillet		N° 32A	Lundi 03 au Mercredi 05 Août	
N° 29A	Lundi 13 au Mercredi 15 Juillet		N° 32B	Jeudi 06 au Samedi 08 Août	
N° 29B	Jeudi 16 au Samedi 18 Juillet		N° 33A	Lundi 10 au Mercredi 12 Août	
N° 30A	Lundi 20 au Mercredi 22 Juillet		N° 33B	Jeudi 13 au Samedi 15 Août	
N° 31A	Lundi 27 au Mercredi 29 Juillet		N° 34A	Lundi 17 au Mercredi 19 Août	
N° 31B	Jeudi 30 Juillet au Samedi 1er Août				

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 :

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.