

# INSCRIPTION STAGE

## LE STAGIAIRE

M.  M<sup>me</sup> Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ date de naissance \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Licence FFV ou PVR  OUI n° \_\_\_\_\_  NON

Avez-vous un niveau voile acquis ?  NON  Niveau 1  Niveau 2  Niveau 3  Niveau 4  Niveau 5

## LE RESPONSABLE

M.  M<sup>me</sup> Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ date de naissance \_\_\_\_\_

Adresse (si différente) \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

## STAGE

DATES DE STAGE CHOISIES DU \_\_\_\_\_ AU \_\_\_\_\_

Moussaillon (5-6 ans) 10h15 > 12h  Planche à voile (dès 12 ans) 13h30 > 15h30

Optimist (7-9 ans) 9h45 > 12h15  Multi-activités (7-11 ans) 13h30 > 16h

Fun Boat (10-13 ans) 9h45 > 12h15  Multi-activités (+12 ans) 13h30 > 16h

## DIVERS

Cordon lunettes 3€

Loc. combinaison shorty 2€/séance

Loc. combinaison shorty 5€/3 jours

Loc. combinaison shorty 8€/semaine

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ (père, mère, grands-parents, responsable légal) autorise l'enfant \_\_\_\_\_ à participer aux activités proposées et à faire pratiquer les soins médicaux nécessaires.

A utiliser les images pour des supports publicitaires, des réseaux sociaux et supports de communication (presse écrite, web...)

A le laisser partir seul de la structure à la fin de l'activité tous les jours du stage.

## ATTESTATION

Je certifie que le stagiaire nommé ci-dessus

est apte physiquement et médicalement à la pratique du sport  
Certificat médical de moins d'un an fourni  OUI  NON

est capable de nager au moins 25m (-16 ans), 50m (+16 ans), de sauter et de s'immerger entièrement.  
Pour les -7ans :  Atteste que l'enfant n'a pas peur de l'eau

Souhaite souscrire à l'assurance complémentaire de la FFVoile  OUI  NON

s'engage à respecter le règlement intérieur de la structure (disponible dans le hall d'accueil)

## ANNULATION

En cas d'annulation par le stagiaire :

- L'acompte (50€) sera retenu ou les frais de dossier seront facturés (50€)

- Tout stage commencé est dû en totalité

## PAIEMENT

Acompte versé : \_\_\_\_\_ €  Chèque n° \_\_\_\_\_  Espèces  CB  Chèque vacances  Awoo

Reste à payer : \_\_\_\_\_ €

Somme payée : \_\_\_\_\_ €  Chèque n° \_\_\_\_\_  Espèces  CB  Chèque vacances  Awoo

Je certifie avoir pris connaissance des conditions générales de vente, disponibles sur le site internet ou dans le hall d'accueil de la Base de Plein Air du Salagou. Sous réserve de l'évolution de la situation covid-19 et des directives gouvernementales.

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_