



## DOSSIER D'INSCRIPTION

**PARTICIPANT : (tous les champs sont obligatoires)**

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : ...../...../..... Age : .....

Adresse du domicile : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Tél : ..... Portable : ..... Mail : .....

Adresse pendant le stage : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Portable : ..... Mail : .....

**Autorisation parentale** : Je soussigné(e) ..... \*Né(e) le : .....  
 autorise/ atteste le participant

- A quitter seul le lieu de son activité  Oui  Non
- A être photographié, permettre la diffusion dans le cadre de nos activités  Oui  Non
- La participation aux activités nautiques, autorise, si je ne peux être joint, le responsable à prendre toutes les mesures jugées nécessaires en cas d'urgence
- A pris connaissance du Règlement Intérieur et du Dispositif de Surveillance et d'Intervention du Cercle Nautique d'Étel, consultable sur place ou sur notre site.
- Souhaite adhérer au Cercle Nautique de la Ria d'Étel pour bénéficier des services de son école de voile, de pagaie et à participer aux assemblées générales (montant adhésion 10€).
- A pris connaissance des garanties d'assurance liées à la licence FFV.
- Atteste que le pratiquant est apte à s'immerger et à nager au moins 25 mètres pour les moins de 16 ans ou à plonger et à nager au moins 50 mètres à partir de 16 ans.
- Atteste que le participant a un suivi médical régulier et m'engage à déclarer tout traitement médical et contre indication le cas échéant.
- Avoir été informé des risques que comportent l'activité (chutes, glissades, coupures, coups etc)
- Suis intéressé(e) par la prise d'assurance complémentaire  Oui  Non
- Détient un livret de certification des niveaux FFV  Oui  Non

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature :

A Compléter	Activité / Support	Heure séance
Semaine	Du ..... au .....Juillet	Du ..... au .....Août
Montant de l'activité	€	
Montant à régler	€	
Mode de règlement	CHQ / CHQ VCES / CB / ESP / Achat en ligne	
	Cde Awoo :	