



DOSSIER D'INSCRIPTION STAGES VACANCES

ACTIVITÉ/SUPPORT :

1 DOSSIER À REMPLIR PAR ACTIVITÉ

Participant : (tous les champs sont obligatoires)

Nom : _____ Prénom : _____ Né(e) le : ____/____/____ Age : _____ Sexe : _____
 Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____
 Téléphone : _____ Adresse e-mail : _____
 Contact en cas d'urgence (Nom/Prénom) : _____ Téléphone : _____

Responsable légal : (tous les champs sont obligatoires)

Nom : _____ Prénom : _____ Né(e) le : ____/____/____ Age : _____ Sexe : _____
 Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____
 Téléphone : _____ Adresse e-mail : _____

Dates de(s) stage(s) :

- Semaine N° _____ Du _____/_____/_____ Au _____/_____/_____ Créneau horaire : _____
- Semaine N° _____ Du _____/_____/_____ Au _____/_____/_____ Créneau horaire : _____
- Semaine N° _____ Du _____/_____/_____ Au _____/_____/_____ Créneau horaire : _____

Montant activité(s)	_____€
Adhésion Association (par année civile)	10€
Location combinaison/semaine/personne (Comprise Mousse/Matelot)(+50€ Caution)	<input type="radio"/> Non / <input type="radio"/> Oui 15€
Passeport Voile (sauf si déjà licencié)	<input type="radio"/> 12€
Pass Kayak (sauf si déjà licencié)	<input type="radio"/> 10€
TOTAL À RÉGLER	_____€

Mode(s) de règlement

- CB
- ESP
- CHQ (N° _____)
- CHQ VCES
- Achat CB en ligne

- Autorise le responsable du centre nautique à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'urgence, s'engage à déclarer les traitements et contre-indications médicales le cas échéant.
- Dégage la responsabilité du CNRE en dehors des heures d'activité.
- Atteste que l'état de santé ne présente pas de contre-indication à la pratique de l'enseignement du support choisi. Cette reconnaissance n'exclut pas la présentation d'un certificat médical FFV/FFCK (A322-3-1).
- S'engage à appliquer la réglementation en vigueur des activités nautiques de l'école de voile ainsi que son règlement intérieur.
- Atteste avoir été informé(e) du tarif en sus des garanties d'assurances associées à la fédération de l'activité, et des possibilités de souscription des garanties complémentaires dont les capitaux invalidité/décès sont plus importants.
- Accepte que le CNRE collecte et utilise les données personnelles renseignées dans ce formulaire pour le fonctionnement interne de l'école de voile et uniquement celui-ci.
- Atteste de la capacité du pratiquant à savoir nager 25m et à s'immerger; Exception 1 : Pour un pratiquant mineur : atteste de sa réussite au test d'aisance aquatique FFV/FFCK (A322-3-2) ou à un test scolaire FFV/FFCK (A322-3-3) Exception 2 (MOUSSAILLON/MATELOT) : Pour les jeunes non nageurs et/ou les personnes en situation de handicap : le pratiquant est dispensé de savoir nager si l'inscription se fait dans un stage spécifique à ce public et/ou pour lequel l'établissement met en place la réglementation spécifique de la FFV/FFCK (A322-3-4).
- Détient un livret de certification des niveaux FFV / FFCK Oui Non

Autorisation parentale : Je soussigné(e) : _____ Né(e) le : ____/____/____

- Autorise le stagiaire mineur à rejoindre seul son lieu de résidence Oui Non
- Autorise la diffusion des images, photos et vidéos (article 9 du Code Civil) Oui Non

Date : ____/____/____

Signature : _____