



Cercle Nautique de la Ria d'Étel

DOSSIER D'INSCRIPTION ANNUELLE 2024/2025

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 : _____
Numéro de licence FFV :

Responsable légal (si participant mineur) : (tous les champs sont obligatoires)

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

Autorisation (parentale si le participant est mineur) : Je soussigné(e) _____
atteste que le participant

- La participation aux activités nautiques, autorise, si je ne peux être joint, le responsable de l'école de voile à prendre toutes les mesures jugées nécessaires en cas d'urgence
- Avoir pris connaissance du Règlement Intérieur et du Dispositif de Surveillance et d'Intervention du Cercle Nautique de la Ria d'Étel, consultable sur place ou sur notre site
- Adhérer au Cercle Nautique de la Ria d'Étel pour bénéficier des services de son école de voile et à participer aux assemblées générales
- Atteste que le pratiquant est apte à s'immerger et à nager et ne présente aucune contre indication médicale à la pratique de la voile ; qu'il ne présente aucun signe de panique à l'eau (Club des matelots - Pas besoin de savoir nager)
- Avoir été informé des risques que comportent cette activité (chutes, glissades, coups etc...)

à être photographié, permettre la diffusion dans le cadre de nos activités

est intéressé par la prise d'assurances complémentaires

Date : ____/____/____

Signature "lu et approuvé" :

Encart réservé au secrétariat	
Montant de l'activité	_____ €
Licence enseignement FFVoile	Primo licencié : jeunes 32€ (2024) Primo licencié : adultes 68€ (2024) En attente des tarifs 2025
Adhésion annuelle au CNRE	2024 10€ 2025 10€
Mode de règlement	CHQ / ESP / COUPON SPORT / CB / CHEQUE VACANCES
Numéro de facture	N°
Montant à régler	_____ €



Cercle Nautique de la Ria d'Étel

Rue de la Barre - 56410 ETEL
02 97 55 21 26

www.cercle-nautique-etel.fr
contact@cercle-nautique-etel.fr

Adhérent :

Nom :

Prénom :

N° de licence :

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame,
autorise mon fils / ma fille, à participer aux différentes régates de la
saison 2024-2025.

Signature du responsable légal

**QUESTIONNAIRE DE SANTÉ
DELIVRANCE DE LICENCE - MINEUR
FEDERATION FRANÇAISE DE VOILE**

Ce questionnaire de santé s'adresse aux pratiquants mineurs prenant leur licence¹ au sein de la Fédération Française de Voile.

Il permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical.

Le contenu de ce questionnaire est fixé à l'Annexe II-23 du Code du Sport et a été reproduit à l'identique par la FFVoile dans le tableau ci-dessous.

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale. Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents (ou représentants légaux) de t'aider.

Tu es une Fille un Garçon

Ton âge : ans

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON

Les réponses formulées relèvent de votre seule responsabilité

OUI

NON

Durant les 12 derniers mois :

1. Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. As-tu été opéré (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé (e) sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹ Licence Club, Licence Temporaire ou Passeport Voile

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
13. Te sens-tu très fatigué (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Sens-tu que tu as moins faim ? Que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aujourd'hui :		
19. Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Questions à faire remplir par tes parents (ou représentants légaux) :		
22. Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Il est constaté que vous n'avez pas de contre-indication à la pratique de la voile. Vous n'avez donc pas besoin de présenter un certificat médical et pouvez simplement remplir l'attestation dédiée (voir ci-dessous) dans votre club.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Vous devez consulter un médecin et lui présenter le questionnaire de santé.
La pratique de la voile sera subordonnée à la présentation d'un certificat médical.

ATTESTATION - QUESTIONNAIRE DE SANTE - MINEUR

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Représentant(e) légal(e) de :

Nom :

Prénom :

Numéro de Licence :

Atteste que toutes les questions du questionnaire de santé prévu à l'Annexe II-23 du Code du Sport ont reçu une réponse négative et que le mineur, dont je suis le représentant légal, ne présente pas de contre-indication à la pratique de la voile. Je reconnais qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFVoile ou de mon club ne pourra être recherchée.

Date et signature du représentant légal

FEDERATION FRANÇAISE DE VOILE

17, rue Henri Bocquillon - 75015 Paris - Tél : 01 40 60 37 00 - Fax : 01 40 60 37 37 - www.ffvoile.fr

La Fédération Française de Voile est l'autorité nationale de la voile, membre de World Sailing, du C.N.O.S.F.
Reconnue d'utilité publique par décret du 20/12/72

**QUESTIONNAIRE DE SANTÉ RENOUVELLEMENT DE
LICENCE FEDERATION FRANÇAISE DE VOILE
Personne Majeure**

Ce questionnaire de santé s'adresse aux pratiquants renouvelant leur licence au sein de la Fédération Française de Voile et ayant déjà présenté un certificat médical ou rempli un questionnaire de santé l'an dernier.

Il permet de savoir si vous devez fournir un nouveau certificat médical.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON <i>Les réponses formulées relèvent de votre seule responsabilité</i>	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois :		
1. Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour :		
7. Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Il est constaté que vous n'avez pas de contre-indication à la pratique de la voile. Vous n'avez donc pas besoin de présenter un nouveau certificat médical et pouvez simplement remplir l'attestation dédiée (voir ci-dessous) en ligne dans votre Espace Licencié (sauf pour le licencié mineur) ou dans votre club.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Vous devez consulter un médecin et lui présenter le questionnaire de santé.
La pratique de la voile sera subordonnée à la présentation d'un certificat médical.

ATTESTATION - QUESTIONNAIRE DE SANTE

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Numéro de Licence :

Déclare avoir fourni un certificat médical ou rempli un questionnaire de santé l'an dernier et atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé. Je reconnais qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFVoile ou de mon club ne pourra être recherchée.

Date et signature du titulaire ou du représentant légal si le licencié est mineur

Activités

Calendrier

Tarifs

Tenue recommandée





Activités VOILE - SAISON 2024/2025

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
MATIN 9h30-12h00			MATELOT 4 – 6 ans (6 places) Du 11 septembre 2024 au 11 juin 2025			MATELOT 4 – 6 ans (6 places) Du 14 septembre 2024 au 14 juin 2025
			OPTIMIST 7 – 9 ans (10 places) Du 11 septembre 2024 au 11 juin 2025			OPTIMIST 7 – 9 ans (10 places) Du 14 septembre 2024 au 14 juin 2025
						PLANCHE A VOILE 8 ans et + débutant (10 places) Du 14 septembre 2024 au 14 juin 2025
						PLANCHE A VOILE 13 ans et + débutant (15 places) Du 14 septembre 2024 au 14 juin 2025
APRES-MIDI 13h30-16h00			Multi Glisse 11 ans et + Perf (10 places) Du 11 septembre 2024 au 11 juin 2025			PLANCHE A VOILE – Débutant 10 ans et + perf. compétition (10 places) Du 14 septembre 2024 au 14 juin 2025
			Open Bic / Funboat 9 ans et + (10 places) Du 11 septembre 2024 au 11 juin 2025			PLANCHE A VOILE - Perfectionnement 12 ans et + perf. Loisirs (15 places) Du 14 septembre 2024 au 14 juin 2025
						WING FOIL 13 ans et + (6 places) Du 14 septembre 2024 au 14 juin 2025
						CATAMARAN Erplast S 10 ans et + (1 an de pratique) (10 places) Du 14 septembre 2024 au 14 juin 2025
						CATAMARAN DART 16 / Erplast M 14 ans et + (1 an de pratique) (12 places) Du 14 septembre 2024 au 14 juin 2025

LES INSCRIPTIONS SE FERONT JUSQU'AU 21 SEPTEMBRE 2024

Calendrier section voile 2024-2025

Septembre

L	M	Me	J	V	S	D
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

Octobre

L	M	Me	J	V	S	D
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31	1		

Novembre

L	M	Me	J	V	S	D
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

Décembre

L	M	Me	J	V	S	D
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

Janvier

L	M	Me	J	V	S	D
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

Février

L	M	Me	J	V	S	D
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28		

Mars

L	M	Me	J	V	S	D
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

Avril

L	M	Me	J	V	S	D
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

Mai

L	M	Me	J	V	S	D
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

Juin

L	M	Me	J	V	S	D
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

Nombre de séances annuelles

2024	2025
10	14

Nombre de séances possible à 10€ pendant stage

2024	2025
10	10

 Séance pendant les stages à 10€ par jour pendant les vacances scolaires

 Séances annuelles les mercredis et samedis selon le créneau choisi

 Trêve hivernale



ACTIVITÉS ANNUELLES en VOILE

TARIFS 2024-2025

	HORAIRES	SUPPORT/SECTION	NIVEAU	NBRE	AGE	TARIFS	TARIFS FAMILLE
MERCREDI	9H30-12H00	MATELOT	LOISIR DÉCOUVERTE	6	5- 6 ans	200€	145€
	9H30-12H00	OPTIMIST	DÉBUTANT	10	7- 9 ans	250€	180€
	13H30-16H00	MULTI GLISSE	PERFECTIONNEMENT	10	13 ans et +	250€	180€
	13H30-16H00	OPEN SKIFF / FUNBOAT	DÉBUTANT	10	9-12 ans	250€	180€
SAMEDI	9H30-12H00	MATELOT	LOISIR DÉCOUVERTE	6	5- 6 ans	200€	145€
		OPTIMIST	DÉBUTANT	10	7- 9 ans	250€	180€
		PLANCHE A VOILE	DÉBUTANT	10	9- 12 ans	250€	180€
		PLANCHE A VOILE	DÉBUTANT	10	13 ans et +	250€	180€
	13H30-16H00	CATA. S / M	PERFECTIONNEMENT	10	10- 12 ans	250€	180€
		CATA. DART 16	PERFECTIONNEMENT	12	13 ans et +	250€	180€
		PLANCHE Á VOILE	DÉBUTANT + 1AN	10	11 ans et +	250€	180€
		WING FOIL	DÉBUTANT / PERF	6	13 ans et +	250€	180€
		PLANCHE A VOILE	PERFECTIONNEMENT	12	12 ans et +	250€	180€

Tarifs hors adhésion, hors licence FFV – Navigations supplémentaires : 2nde inscription à 50%

Adhésion au club : 10€

Tarif Licence 2024 : Jeune (-18 ans) : 32€ - Adulte 2023 : 68€ / Licence 2025 : Jeune (-18 ans) : en attente - Adulte : en attente

Cercle Nautique de la Ria d'Etel

Rue de la Barre - 56410 ETEL

02 97 55 21 26

www.cercle-nautique-etel.fr

contact@cercle-nautique-etel.fr



LA TENUE



Bonnet



Casquette

Lunette de
soleil



Coupe vent



Lyora

Gant



Short de
bain

Combinaison
néoprène



Chausson
néoprène

