



Cercle Nautique de la Ria d'Étel : VOILE

DOSSIER D'INSCRIPTION ANNUELLE 2025/2026

ACTIVITÉ et JOUR : _____

Participant : (tous les champs sont obligatoires)

Nom : _____ Prénom : _____ Né(e) le : ____/____/____ Age : _____ Sexe : _____
Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____
Nom de naissance : _____ Commune de naissance : _____
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 (sous)signé(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	Licence 2026 adulte : <input type="checkbox"/> 72€ _ Licence 2026 jeune : <input type="checkbox"/> 33€
Adhésion annuelle au CNRE	2025 : <input type="checkbox"/> 10€ _____ 2026 : <input type="checkbox"/> 10€
Assurance annulation Meetch	Matelot : <input type="checkbox"/> 8,40€ _____ Autre groupe : <input type="checkbox"/> 10,40€
Mode de règlement	CHQ / ESP / COUPON SPORT / CB / CHEQUE VACANCES
Numéro de facture	N°
Montant à régler	_____ €

**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

**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



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 :

Date de naissance :

N° de licence :

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame,
autorise mon fils / ma fille, à participer aux différentes régates de la
saison 2025-2026.

Signature du responsable légal

Calendrier

Tarifs

Tenue recommandée

Assurance annulation Meetch





ACTIVITÉS ANNUELLES en VOILE

TARIFS 2025 - 2026

	HORAIRES	SUPPORT/SECTION	NIVEAU	NBRE	AGE	TARIFS	TARIFS FAMILLE
MERCREDI	9H30-12H00	MATELOT	LOISIR DÉCOUVERTE	6	5- 6 ans	210€	
	9H30-12H00	OPTIMIST	DÉBUTANT	12	7- 9 ans	260€	
	13H30-16H00	MULTI GLISSE	PERFECTIONNEMENT	10	13-18 ans	260€	
	13H30-16H00	OPEN SKIFF	DÉBUTANT	10	9-12 ans	260€	
	13H30-16H00	CATAMARAN	DÉBUTANT / INITIÉ	10	12-18 ans	260€	- 20% à partir d'une deuxième personne inscrite
SAMEDI	9H30-12H00	MATELOT	LOISIR DÉCOUVERTE	6	5- 6 ans	210€	168€ pour le tarif matelot ou 208€ pour les autres activités Le tarif famille est appliqué aux concubins, mariés, et enfants
		OPTIMIST	DÉBUTANT	12	7- 9 ans	260€	
		PLANCHE A VOILE JEUNE	DÉBUTANT	10	8- 13 ans	260€	
		PLANCHE A VOILE	DÉBUTANT	20	14 ans et + Et adultes	260€	
	13H30-16H00	CATAMARAN JEUNE	PERFECTIONNEMENT	10	9- 14 ans	260€	
		CATAMARAN ADULTE	PERFECTIONNEMENT	12	15 ans et + Et adultes	260€	
		WING FOIL	DÉBUTANT / INITIÉ	6	Adultes	260€	
		PLANCHE A VOILE	PERFECTIONNEMENT	12	12 ans et + Et adultes	260€	

Pour tout adhérent s'inscrivant à deux activités (voile, kayak ou plongée), une remise de 50% est appliquée sur la cotisation annuelle de l'activité la moins chère.

Tarifs hors adhésion, hors licence FFV

Adhésion au club : 10€

Licence FFV -18 ans : 32€ - Licence FFV Adulte : 70€ - Licence 2026 : en attente des tarifs de la FFV

Cercle Nautique de la Ria d'Étel

Rue de la Barre - 56410 ETEL

02 97 55 21 26

www.cercle-nautique-étel.fr

contact@cercle-nautique-étel.fr

Calendrier section voile 2025-2026

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		

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	13

Nombre de séances possible à -50% pendant les vacances

2025	2026
10	10

 Séance pendant les stages à -50% pendant les vacances scolaires

 Séances annuelles les mercredis et samedis selon le créneau choisi

 Trêve hivernale

 Fête de la Ria

Ce qu'il faut prévoir pour une activité nautique

Par tous les temps

- Combinaison néoprène
- Serviette de bain
- Recharge complet
- Chaussons néoprènes
- Maillot de bain
- Crème solaire
- Casquette / Bob



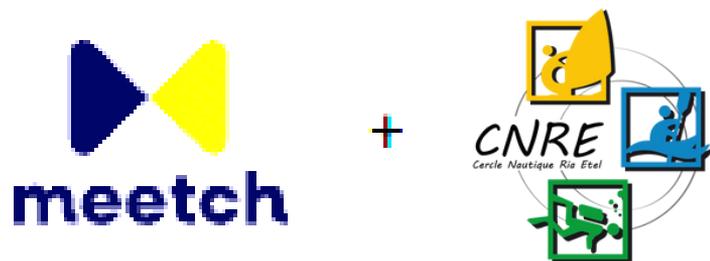
En fonction des conditions météo

Ensoleillé

- Crème solaire
- Casquette/Bob
- Lunettes de soleil (avec cordon)

Nuageux ou pluvieux

- Coupe vent
- Lycra
- Bonnet l'hiver



L'assurance annulation Meetch vous permet d'obtenir **un remboursement en 48h depuis votre mobile**, sans franchise.

La garantie couvre:

- 25 motifs d'annulation
- Covid-19 (avec 2 justificatifs)
- Vous et vos proches
- ZÉRO franchise. Pas de surprise !

[Documents pré-contractuels et contractuels \(cliquez pour + d'infos\)](#)

Pourquoi choisir Meetch ?



Demande de remboursement sur mobile en **1 minute**



Remboursement en **48h**