



INSCRIPTION ANNUELLE 2026-2027 VOILE



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 : _____

Je soussigné(e) _____ **né(e) le** _____
représentant légal de (si le participant est mineur) _____

- 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'Etel, consultable sur place ou sur notre site
- Adhérer au Cercle Nautique de la Ria d'Etel 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...)

- ☐ J'ai lu et accepte sans réserve les éléments ci-dessus
- ☐ J'autorise la diffusion des images, photos et vidéos (article 9 du Code Civil)
- ☐ Je suis intéressé par la prise d'assurances complémentaires

Signature "lu et approuvé" :

Date : ____/____/____

Encart réservé au secrétariat

Montant de la cotisation	Matelot : 273€ _ Wing Foil : 338€ _ Autre Support : 312€
Licence enseignement FFVoile	Licence 2027 adulte : 73€ Licence 2027 jeune : 33,50€
Adhésion annuelle au CNRE	2026 : 10€ 2027 : 10€
Assurance annulation Meetch	4% du montant de la cotisation
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 Les réponses formulées relèvent de votre seule responsabilité	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois :		
1. Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
2. Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3. Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4. Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
6. Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
8. Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9. Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐

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

¹ Licence Club, Licence Temporaire ou Passeport Voile

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
13. Te sens-tu très fatigué (e) ?	☐	☐
14. As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	☐	☐
15. Sens-tu que tu as moins faim ? Que tu manges moins ?	☐	☐
16. Te sens-tu triste ou inquiet ?	☐	☐
17. Pleures-tu plus souvent ?	☐	☐
18. Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	☐	☐
Aujourd'hui :		
19. Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	☐	☐
20. Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	☐	☐
21. Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
23. Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	☐	☐
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.)	☐	☐

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'Etel

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 à domicile et à l'extérieur de la saison 2026-2027.

Signature du responsable légal

Calendrier

Tarifs

Tenue recommandée

Assurance annulation Meetch



Calendrier section voile 2026-2027

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

2026	2027
10	14

Nombre de séances possible à -50% pendant les vacances

2025	2026
10	10

 Séances stages à -50% pendant les vacances scolaires

 Séances annuelles les mercredis et samedis selon le créneau choisi

 Club fermé

 Fête de la Ria



ACTIVITÉS ANNUELLES en VOILE : TARIFS 2026 - 2027

	HORAIRES	SUPPORT/SECTION	NIVEAU	NBRE	AGE	TARIFS	TARIF FAMILLE
MERCREDI	9H30-12H00	MATELOT	LOISIR DÉCOUVERTE	6	5 – 6 ans	273€	- 20% à partir d'une deuxième personne inscrite (sur la moins chère) <i>218,40€ pour le tarif matelot</i> <i>249,60€ pour les autres groupes</i> <i>270,40€ pour le wing foil</i> Le tarif famille est appliqué aux concubins, mariés, et enfants
		OPTIMIST	DÉBUTANT	10	7- 9 ans	312€	
		FUNBOAT	DÉBUTANT	10	7- 11 ans	312€	
	13H30-16H00	MULTI GLISSE	PERFECTIONNEMENT	10	13-17 ans	312€	
		OPEN SKIFF	DÉBUTANT / INITIÉ	10	9-12 ans	312€	
		CATAMARAN	DÉBUTANT / INITIÉ	10	12-17 ans	312€	
SAMEDI	9H30-12H00	MATELOT	LOISIR DÉCOUVERTE	6	5- 6 ans	273€	
		OPTIMIST	DÉBUTANT	10	7- 9 ans	312€	
		OPTIMIST PERF	PERFECTIONNEMENT	10	8- 13 ans	312€	
		PLANCHE A VOILE JEUNE	DÉBUTANT	10	8- 14 ans	312€	
		PLANCHE A VOILE ADULTE	DÉBUTANT / INITIÉ	15	15 ans et + Et adultes	312€	
	13H30-16H00	CATAMARAN JEUNE	DÉBUTANT / INITIÉ	10	9- 14 ans	312€	
		CATAMARAN ADULTE	DÉBUTANT / INITIÉ	12	15 ans et + Et adultes	312€	
		WING FOIL	DÉBUTANT / INITIÉ	6	15 ans et + Et adultes	338€	
		PLANCHE A VOILE	PERFECTIONNEMENT	15	13 ans et + Et adultes	312€	

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 club 2026 : 10€ - Adhésion club 2027 : 10€

Licence FFV 2027 -18 ans : 33,50€ - Licence FFV 2027 Adulte : 73€

Cercle Nautique de la Ria d'Etel – Rue de la Barre 56410 Etel – contact@cercle-nautique-etel.fr – 02 97 55 21 26 – www.cercle-nautique-etel.fr

Ce qu'il faut prévoir pour une activité nautique

à prévoir

- Combinaison néoprène
- Chaussons néoprènes
- Maillot de bain
- Serviette de bain
- Vêtement de change complet



En fonction des conditions météo

Ensoleillé

- Crème solaire
- Casquette / Bob
- Lunettes de soleil (avec cordon)
- T-shirt anti-UV ou lycra



Nuageux ou pluvieux

- Coupe vent
- Lycra polaire
- Bonnet l'hiver



Conseils pratiques

- Prévoir des vêtements qui séchent vite
- Éviter le coton
- Mettre les affaires sèches dans un sac étanche si possible





+



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**