



Ecole de voile du Roaliguen

Fiche d'inscription

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse habituelle :

Code postal..... Ville :

Adresse mail:.....

Adresse de vacances :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Tél :

Stage choisi :niveau.....

Semaine N° du..... au

Horaire : de à

Prix du stage :

Licence assurance FFV :

Acompte de réservation :

Solde dû :

Autorisation des parents ou tuteurs :

Je soussigné, M.....père, mère, ou représentant légal de

.....déclare l'autoriser pratiquer les activités organisées par l'école de voile.

La responsabilité de l'école ne s'étend pas en dehors des activités des cours.

Attestation sur l'honneur :

J'atteste également que :

- le stagiaire précité est apte à s'immerger, puis à nager au moins 25 mètres et ne présente pas de réaction de panique. (test pouvant être fait avec brassière par une autorité qualifiée).
- Je reconnais m'être mis en conformité avec la nouvelle réglementation relative au certificat médical de non contre-indication de la pratique du sport.

Fait à Le

Signature du stagiaire ou représentant légal précédée de la mention « Lu et approuvé »

ECOLE DE VOILE DU ROALIGUEN

Le Roaliguen

56370 SARZEAU

SIRET : 39496015700011

ev.roaliguen@wanadoo.fr

www.le-roaliguen.com

TEL : 02 97 47 94 17