



02 97 47 94 17 / ev.roaliquen@wanadoo.fr / www.le-roaliquen.com

STAGE VOILE

FICHE D'INSCRIPTION 2025

NOM DU STAGIAIRE (enfant ou adulte)

NOM :

Prénom :

Date naissance :

> Le/la stagiaire a déjà été inscrit à l'Ecole de Voile du Roaliquen :

oui

non

CONTACT DU STAGIAIRE

IDENTITÉ DU RESPONSABLE LEGAL (mention obligatoire pour les stagiaires mineurs) :

NOM :

Prénom :

Date naissance :

Adresse mail de contact :

Téléphone(s) :

Adresse d'habitation principale RUE :

CP :

VILLE :

Personne à prévenir en cas d'accident :

N° d'urgence :

STAGE(S) SOUHAITÉ(S)

STAGE DE PRINTEMPS :

DATES STAGE PRIN. :

STAGE D'ÉTÉ 1 :

DATES STAGE 1 :

STAGE D'ÉTÉ 2 :

DATES STAGE 2 :

STAGE D'AUTOMNE :

DATES STAGE AUT :

REGLEMENT

STAGE 1 Ne remplir plusieurs champs que si nécessaire
(plusieurs stages/élève dans l'été)

STAGE 2

MONTANT(S) STAGE(S) D'ÉTÉ ↳ Location combinaison (si nécessaire) : 10€	↳
MONTANT(S) STAGE(S) HORS SAISON	
PASSEPORT FFV (licence et assurance) En cas de premier stage de l'année : 14,50€	
MONTANT TOTAL (à régler à la réservation)	

Nom du payeur (nom indiqué sur le chèque) :
+ date de règlement

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

 J'atteste 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.

AUTORISATION PARENTALE

 (pour les mineurs)

Je soussigné, M _____ père, mère, ou
représentant légal de _____ déclare
l'autoriser pratiquer les activités organisées par l'Ecole de voile. La responsabilité de l'école ne s'étend pas en dehors des activités des cours.

Fait à

Le

Signature du stagiaire
ou représentant légal



Lu et approuvé