



CLUB MOUSSAILON

FICHE D'INSCRIPTION 2024

NOM DE L'ENFANT INSCRIT

NOM : Prénom : Date naissance :
> L'enfant a déjà été inscrit à l'École de Voile du Roaliguen : oui non

RESPONSABLE LÉGAL

NOM 1 : Prénom 1 : Date naissance 1 :
NOM 2 : Prénom 2 : Date naissance 2 :
Adresse mail de contact : Téléphone(s) :
Adresse d'habitation principale RUE :
CP : VILLE :
Personne à prévenir en cas d'accident : N° d'urgence :

HORAIRE SOUHAITÉ / RÈGLEMENT

DATES DU STAGE :

STAGE DU MATIN : 9h30 à 11h45

OU STAGE APRES-MIDI : 13h45 à 16h

MONTANT TOTAL (à régler à la réservation)	165 €
Date du règlement	
Nom du payeur (nom indiqué sur le chèque)	

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DU RESPONSABLE LÉGAL

Je soussigné(e) Parent Grand-parent Autre (à mentionner) :
Responsable légal de :

Autorise mon enfant à participer au stage moussaillon au sein de la structure École de Voile du Roaliguen.

Autorise le responsable de l'école de voile à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.

Autorise l'École de voile du Roaliguen à prendre des photos de mon enfant lors des activités et à utiliser les photos pour un usage promotionnel et informatif (site internet, plaquette, réseaux sociaux, etc).

Autorise mon enfant à participer aux activités proposées au cours du stage (pêche à pied, activité nautique, etc.).

Merci de nous indiquer si il y a des particularités à connaître pour votre enfant du type allergies (au soleil, alimentaire, etc.) ou autres pathologies :

Fait à
Le

Signature du
représentant légal

Lu et approuvé

