



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

CLUB MOUSSAILON

FICHE D'INSCRIPTION 2025

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

Responsable légal de :

Autre (à mentionner) :

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