

**BULLETIN D'INSCRIPTION DU CLUB DE VOILE EAU LARGE DE NOE:**

NOM, Prénom : .....

Né(e) le : .....

N° de licence ou du passeport voile (obligatoire) : .....

Adresse : .....

Tél : ..... E- mail : .....

N° de sécurité sociale : .....

**Adhésion annuelle 2015 au club ELN obligatoire : 20€**  
 Licence FFV **ENSEIGNEMENT** : 14 € ou école de sport : **ADULTE** : 54 €

JDM	PAV Junior	Multi-activités	Cours	Location
<input type="checkbox"/> année	<input type="checkbox"/> année	<input type="checkbox"/>	.....	.....

**Pour les mineurs**Je soussigné(e), .....  
né(e) le : .....déclare sur l'honneur : (*ayer la ou les mentions inutiles*) :

- > avoir plein exercice de puissance paternelle ou maternelle.
- > exercer la tutelle.
- > être investi du droit de garde

sur l'enfant : .....

J'autorise le mineur désigné ci-dessus à pratiquer les activités nautiques au sein de l'école de voile Eau Large de Noé.

- pour les enfants de - de 16 ans**, l'enfant précité est apte à s'immerger, puis à nager au moins 25 mètres sans reprendre pied.
- pour les enfants de 16 ans et +**, l'enfant précité est apte à s'immerger, puis à nager au moins 50 mètres, départ plongé.
- L'enfant ne présente **aucune contre-indication médicale** à la pratique des activités nautiques.
- J'autorise les responsables à prendre toutes les dispositions qui s'imposent en cas d'accident survenant pendant l'activité (traitement de première urgence, hospitalisation).
- L'école de voile décline toute responsabilité concernant la prise en charge du stagiaire en dehors des heures d'activités prévues lors de l'inscription.

Je prendrais connaissance de l'arrêté du 09.02.98, des consignes de sécurité et du règlement intérieur affiché à l'entrée de l'école de voile et m'assurerai que l'enfant précité fait de même. J'atteste avoir reçu une note d'information relative aux contrats d'assurance FFV/MMA/MDS.

**Pour les majeurs**Je soussigné(e), .....  
né(e) le : .....

Atteste sur l'honneur :

- Etre capable de plonger puis de nager au moins 50 mètres.
- Ne présente aucune contre indication médicale à la pratique des activités nautiques
- J'autorise les responsables à prendre toutes les dispositions qui s'imposent en cas d'accident survenant pendant l'activité (traitement de première urgence, hospitalisation).

Je prendrais connaissance de l'arrêté du 09.02.98, des consignes de sécurité et du règlement intérieur affiché à l'entrée de l'école de voile et m'assurerai que l'enfant précité fait de même. J'atteste avoir reçu une note d'information relative aux contrats d'assurance FFV/MMA/MDS.

**Observations** : toute réservation ne sera effectivement prise en compte qu'accompagnée d'un acompte de 50 % du montant du stage. La part adhésion et licence sera conservée par le Club en cas de désistement avant le début du stage. Au-delà, pas de remboursement sauf si impondérable d'ordre médical.

Date :

Signature :

Cadre réservé au Club de Voile

Règlement :  chèque  espèce  autre : ..... Acompte : .....

Divers : .....