

BULLETIN D'INSCRIPTION 2010

VOILE LEGERE et VOILE HABITABLE



NOM : Prénom :
Mail (*):
Date de naissance : Sexe : Masculin Féminin:
Numéro : Rue:
Complément :
Code Postal : Ville :
Tél fixe : Tél Portable :

Je déclare avoir pris connaissance des modalités et des conditions générales d'inscription

Personne à prévenir en cas d'accident

NOM : Prénom :
Tél fixe : Tél Portable :
Tél travail : Autre :

AUTORISATION PARENTALE (pour les stagiaires mineurs)

Je soussigné :

Représentant légal de :

Autorise, l'enfant précité à participer aux activités réservées, et atteste pour le stagiaire mineur répondre à toutes les conditions d'inscription reprises ci-après pour les activités réservées.

J'autorise l'enfant précité à regagner seul son domicile sous ma responsabilité
Je n'autorise pas l'enfant précité à regagner seul son domicile

DATE : SIGNATURE (précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé")

DATE(S)	PRESTATION(S)	HORAIRES	TARIF
	Stage Lieu		
	Stage Lieu		
	Stage Lieu		
+ Licence Ecole F.F.V Obligatoire Valable pour toute activité Voile en France et en Europe jusqu'au 31/12/2010			10 €
Total en Euros			

- J'atteste avoir en ma possession un certificat médical de moins d'un an autorisant la pratique des activités réservées
- En cas d'accident, j'autorise les responsables des activités à faire appel à des secours d'urgence ou à me faire transporter dans le centre hospitalier ou la clinique la plus proche, où toute intervention chirurgicale pourra être pratiquée en cas de nécessité
- J'atteste pour moi-même être apte à plonger et nager 50 ou avoir effectué le test avec brassière
 - J'atteste pour mon enfant mineur
 - De plus de 16 ans qu'il sait nager au moins 50 m après un départ plonger
 - De moins de 16 ans qu'il sait nager au moins 25 m après une immersion
 - Ou
 - Qu'il a effectué le test visant à vérifier une propulsion autonome sans panique avec brassière.
- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la base de voile qui est à ma disposition, et m'assurer que l'enfant précité fait de même, avec mon aide si nécessaire
- Je déclare avoir pris connaissance des montants de garantie d'assurance associée à la licence F.F.V. et, avoir été informé(e) des possibilités de souscription de garanties supplémentaires pour des capitaux Invalidité et Décès plus élevés (formule assurance de la MMA) ainsi que de la possibilité de souscrire à l'option Rachat de franchise
 - Je souscris à l'une des formules de garanties complémentaires
 - Je refuse de souscrire à ces garanties supplémentaires
- Si vous procédez à une inscription par courrier ou mail : renvoyer ce bulletin d'inscription auprès de la base de voile correspondant à votre activité - Toute réservation sera considérée comme ferme à réception sous 8 jours du règlement complet des prestations et du certificat médical requis.

DATE :

SIGNATURE (précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé")