

RENSEIGNEMENTS

NOM :

Prénom : sexe : M ☐ F ☐

Date de naissance : / /

Adresse permanente:

.....

.....

Tel :

Email :

Possédez vous un livret de certification ? Oui ☐ Non ☐

Possédez vous une licence de voile : passeport voile ☐ licence annuelle ☐

RESERVATION

DATES : du : au

	10h00-12h00	13h30-15h30
Moussaillon (5 à 7 ans)		
Optimist (8 à 13 ans)		
Kayak (à partir de 8 ans)		
Multi-activité (8 à 13 ans)		
Dériveur (420 ou RS Féva)		
Adolescents / Adultes		

Voilier habitable

3H ou 1 jour	
Stage 5 jours	
Croisière 2 jours	
Croisière 3 jours	
Croisière 5 jours	

TARIF

Adhésion :	TOTAL :	Versé :
Stage :		Acompte :
Licence :		Solde :
N° Chèque :		Espèce :
Banque :		Chèque vacances :

STAGIAIRE MAJEUR : Je soussigné

- Autorise en cas d'accident: la pratique de soins, les interventions, et le transport vers un hôpital si nécessaire
- Atteste être apte à m'immerger puis nager 50 m sans reprendre pieds.

STAGIAIRE MINEUR : Je soussignéreprésentant légal de l'enfant.....

- Autorise l'enfant à pratiquer les activités nautiques au CNR
- Autorise en cas d'accident: la pratique de soins, les interventions, et le transport vers un hôpital si nécessaire
- Dégage le CNR de toute responsabilité en cas d'incident ou d'accident survenant hors de la structure
- Atteste que l'enfant est apte à s'immerger puis nager 25 m pour les - de 16 ans, ou 50 m pour les + de 16 ans sans reprendre pieds.

☐ Autorise l'enfant à quitter seul le CNR après sa séance.

☐ Atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurances associées à la licence FFV ou au passeport voile, et avoir été informé(e) des possibilités de souscription des garanties complémentaires pour des capitaux invalidités et décès plus élevés. Dans le cas où je désire souscrire à l'une des formules de garanties complémentaires, je contacte moi même le groupe MDS au 01.53.04.86.16 2/4 rue Louis David 75016 Paris

☐ Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur lié à mon activité

☐ Autorise le CNR à publier toute photo vous concernant, à des fins de communication sur les activités du club

Date et signature (précédées de la mention "lu et approuvé")

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM : Prénom :

TEL port : TEL fixe :