



CAP Sports et Nature
Affiliation FFCO N° 44004
Section CAP Voile
Affiliation FFV N° 07.44054
Jeunesse et Sport n° 44s1152
1 route du Lac
44450 St Julien de Concelles
Tél : 02 40 36 85 79
Portable : 06 99 45 45 34
Site internet : capsn.org
e-mail : voile@capsn.org

Inscription automne 2017
École de Voile
Initiation - Perfectionnement



Formulaire d'inscription

Session d'automne 2017, les 7 samedis suivants de 14h à 17h :
23 et 30 septembre - 7, 14, 21 et 28 octobre - 4 novembre

Adhérent

| | | |
|---------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Nom : | Prénom : | Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin |
| Date de naissance : | | |
| Adresse : | | |
| CP : | Ville : | |
| e-mail : | | |
| Téléphone fixe : | Portable : | |

Attestation "savoir nager" et autorisation pour les adhérents de moins de 18 ans

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom : | Prénom : | <input type="checkbox"/> Père, <input type="checkbox"/> mère, <input type="checkbox"/> grand-parent, <input type="checkbox"/> tuteur |
| <input type="checkbox"/> certifie que l'adhérent est apte à s'immerger et à nager au moins 25 mètres | | |
| <input type="checkbox"/> présente une attestation de natation | | |
| <input type="checkbox"/> demande un test de natation sur site | | |
| Avant de laisser votre enfant, assurez-vous qu'un éducateur sportif soit présent. | | |
| <input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas le mineur désigné ci-dessus à rejoindre seul(e) son lieu de résidence après la séance. | | |

Attestation "savoir nager" pour les adhérents de plus de 18 ans

| |
|---------------------------------------------------------------------|
| J'atteste être capable de plonger puis de nager au moins 25 mètres. |
|---------------------------------------------------------------------|

Support souhaité

| |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Optimist <input type="checkbox"/> Catamaran <input type="checkbox"/> Hansa |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|

Droit à l'image

Autorise N'autorise pas

CAP Sports et Nature à utiliser l'image de l'adhérent désigné ci-dessus dans le cadre de ses parutions promotionnelles (plaquettes, sites web...).

Règlement intérieur

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la section CAP Voile et accepte l'ensemble des clauses. Disponible à l'accueil

Responsabilité

CAP Voile dégage toute responsabilité hors des cours.

Urgence

Je déclare le mineur désigné ci-dessus sous la responsabilité des éducateurs sportifs pendant les activités et donne à ce titre la possibilité à ceux-ci de prendre les dispositions utiles et nécessaires en cas d'accident et d'urgence intervention médicale et chirurgicale.

Personne à prévenir :

Adresse :

Téléphone fixe et portable :

Assurance complémentaire

Une assurance de type Responsabilité Civile est délivrée avec la licence FFV. Une extension des garanties est possible, voir les conditions à la base.

- Je souhaite souscrire à une assurance complémentaire
 Je refuse de souscrire à une assurance complémentaire

Tarif : 103€*, passeport FFV et adhésion CAP Sports et Nature inclus

* Tarif résidents de la Communauté de Communes Sèvre et Loire, sinon majoration de 3€

Tarif à réduire sur justificatif de Quotient Familial inférieur à 2000

Règlement en deux fois sur simple demande

Acompte : 20€ pour valider la pré-inscription

Mode de règlement :

- en espèce
 par chèque vacances
 par chèque à l'ordre de CAP Sports et Nature.

L'inscription sera définitive après règlement intégral de l'inscription et fourniture d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la voile daté de moins de 1 an.

Fait à _____ le _____

Signature
