



ECOLE DE VOILE

BULLETIN D'INSCRIPTION

Avril-Mai

2025

5 Jours 279 €

3 Jours 179 €

NOM : PRENOM :

AGE : Poids :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

ADRESSE PRINCIPALE

CODE POSTAL : VILLE :

TEL :

Email :

Stage : (Entourer la mention de votre choix)

CATAMARAN 12 PIEDS / CATAMARAN 14 A 16 PIEDS / PLANCHE A VOILE

Niveau : Mettre une croix dans la case correspondante

Initiation Intermédiaire Perfectionnement

Dates :

Mettre une croix dans la case correspondante

N° 15	Jeudi 10 au Samedi 12 Avril 2025	3 jours	<input type="checkbox"/>	TARIF : 179 €
N° 16	Lundi 14 au Vendredi 18 Avril 2025	5 jours	<input type="checkbox"/>	TARIF : 279 €
N° 17	Jeudi 24 au Samedi 26 Avril 2025	3 jours	<input type="checkbox"/>	TARIF : 179 €
N° 18	Jeudi 1 ^{er} au Samedi 03 Mai 2025	3 jours	<input type="checkbox"/>	TARIF : 179 €
N° 19	Jeudi 08 au Samedi 10 Mai 2025	3 jours	<input type="checkbox"/>	TARIF : 179 €
N° 20	Jeudi 29 au Samedi 31 Mai 2025	3 jours	<input type="checkbox"/>	TARIF : 179 €

Avez-vous la carte de fidélité ? : Merci de compléter ci-dessous le numéro de téléphone portable inscrit lors de la création de votre carte :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Pour les mineurs Autorisations Parentales

- Je soussigné(e).....Représentant légal de.....autorise d'une part l'enfant précité à participer au stage de Voile N°.....en.....au Centre Nautique de la Baie de Canche.
- J'autorise d'autre part, en cas d'urgence, la conduite de cet enfant dans un établissement hospitalier ou toute intervention chirurgicale pourra être pratiquée en cas de nécessité.
- J'atteste que l'enfant est apte à plonger totalement et à nager 50 mètres sans reprendre pied.
- Madame, Monsieur.....autorise(nt) l'école de voile du Touquet & Co à laisser mon enfant, repartir seul en fin de cours
Oui Non
- **Droit à l'image** : L'école de voile du Touquet & Co est susceptible de réaliser des reportages photographiques et audiovisuels durant les activités. Sauf avis contraire de votre part, nous nous réservons la possibilité d'utiliser des images dans la plaquette et sur le site internet de l'école de voile ainsi que le site internet de l'office du tourisme du Touquet Paris Plage.
Oui Non

Pour les personnes âgées de 18 ans et plus Attestation :

J'atteste être en parfaite santé et être capable de plonger et de nager 50 mètres en eau profonde.

J'atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurance associées à la licence FFV et avoir été informé des possibilités de souscription de garanties (formulaire assurance MMA).

0 je souscris à l'une des formules de garanties complémentaires.

0 Je refuse de souscrire à ces garanties complémentaires.

J'atteste pareillement avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Ecole de Voile et de ses conditions au verso

« Lu et approuvé » Fait àle

Signature :