



SOCIETE NAUTIQUE DE LA BAIE DE SAINT-MALO

VOILE LEGERE LOISIR & SPORTIVE ANNUELLE

Saison 2018 – 2019

Nom :	Prénom :	Partie réservée au secrétariat	
Né(e) le : ___/___/___	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	Certificat médical <input type="checkbox"/>
Adresse résidence principale :			Questionnaire de santé <input type="checkbox"/>
..... Code postal :			Règlement <input type="checkbox"/>
Ville : Portable :			Licence 2019 <input type="checkbox"/>
E.mail :		précédent n° licence :	

TARIFS (comprenant la cotisation Snbsm et l'activité à l'année de septembre à juin)

Jeune (-18 ans) Licence 2019 = 29.00 €

Adulte Licence 2019 = 57.00 €

Choix	Effectuer votre choix en cochant le support	Forfait	Licence 2019	Total
	Optimist D3 Mercredi Bon Secours	350 €		
	Optimist D3 Samedi Rotheneuf	350 €		
	Optimist D2 Mercredi et Samedi Bon Secours	400 €		
	Optimist D1 Mercredi et Samedi Bon Secours	500 €		
	Bug Samedi Rotheneuf	350 €		
	Laser Samedi Bon Secours	500 €		
	Topaz 12 – 14 Mercredi Bon Secours	400 €		
	Topaz 12 – 14 Samedi Rothéneuf	400 €		
	Planche à voile Samedi Rothéneuf	350 €		
	Hobie Cat 15 Jeunes Samedi AM Bon Secours	400 €		
	Hobie Cat 16 Jeunes Samedi AM Bon Secours	400 €		

Réductions supplémentaires familles :

2 personnes 5%, 3 enfants et + 10% ,3 enfants et + de moins de 18 ans 15%

Règlement

Acompte : euros Mode : ESP / CB / CH Banque N°

le : Règlement à l'ordre de la S.N.B.S.M

Solde : euros Mode : ESP / CB / CH Banque N°

TOTAL :Euros le : Règlement à l'ordre de la S.N.B.S.M

Site de Bon Secours – Tél. : 02 99 40 11 45
snbsm.voilelegere@wanadoo.fr

Site de Rothéneuf – Tél. : 02 99 56 16 33
snbsm.rotheneuf@wanadoo.fr

ATTESTATIONS ET AUTORISATIONS

Je soussigné(e)

Pour les mineurs :

Représentant légal de :

Lien de parenté avec la personne inscrite :

AUTORISE LE MINEUR susnommé à pratiquer les activités de l'école de voile de la SNBSM

1. ATTESTE avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école de voile. (Tableau affiché à l'accueil)
Je m'assure de la prise en charge de l'enfant par le responsable en début de cours et à le récupérer à la fin du cours.
2. RECONNAIS avoir pris connaissance des garanties d'assurance liées à la licence enseignement (accueil)
3. RECONNAIS avoir été informé(e) des possibilités de souscription de garanties complémentaires dont les capitaux Invalidités et de décès plus importants. Le détail de ces garanties est présenté sur le lien suivant :
<http://www.ffvoile.fr/ffv/web/services/assurances.asp#Contact>
Dans le cas où je désire souscrire à l'une des formules de garanties complémentaires, je contacte moi-même le groupe MDS au 05.46.41.20.22
4. ATTESTE SUR L'HONNEUR de l'aptitude du pratiquant à :
Soit s'immerger et nager 25 mètres
Soit présenter une attestation écrite attestant la réussite au test suivant à réaliser avec ou sans brassière et constaté par une personne qualifiée :
 - Effectuer un saut dans l'eau et nager sur le ventre pendant vingt mètres.
 - Réaliser une flottaison sur le dos pendant cinq secondes et une sustentation verticale (5 secondes)
 - Franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation ou un objet flottant.
5. **oui Je reconnais avoir été informé de présenter un certificat médical établissant l'absence de non contre indication à la pratique de la voile en compétition celui-ci est valable 3 ans pour la délivrance de la licence sportive et m'engage à renseigner le questionnaire de santé chaque année sur ces mêmes années.**
6. AUTORISE toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires en cas d'urgence y compris son transport dans un établissement hospitalier.
7. La S.N.B.S.M décline toute responsabilité en cas de détérioration ou vol de matériel ou effets personnels.
8. L'utilisation par le Club dans le cadre de sa politique de communication (annuaire, plaquette, etc) des photos me concernant. ACCEPTE REFUSE

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM : TELEPHONE :

Fait à, Le

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :