

BULLETIN D'INSCRIPTION BON CADEAU STAGE

Nom : Prénom :

Né(e) le : ___/___/___ M F

Adresse :

Code postal : Ville :

Email :

Portable :

Niveau : Débutant Confirmé

Partie réservée au secrétariat	
Certificat médical	<input type="checkbox"/>
Autorisation parentale	<input type="checkbox"/>
Attestation de natation	<input type="checkbox"/>
Règlement	<input type="checkbox"/>



IMPORTANT : PRECISEZ LE SITE QUE VOUS AVEZ CHOISI

- SITE DE BON SECOURS SITE DU NAYE
 SITE DE ROTHENEUF SITE DES SABLONS

Bulletin d'inscription à renvoyer à : SNBSM – QUAI BAJOYER - 35400 SAINT MALO

STAGE CHOISI : DUAU2021

SITE DE BON SECOURS Matin Midi Après-midi

SITE DE ROTHENEUF Suivant les horaires des marées Cours n° 1 ou 2

Bateau choisi Moussaillon Topaz 12 Hobie Cat 15 - Hobie Cat spi 16

Optimist Topaz 14 Planche à voile Aviron

KL 10.5 Hobie Cat 15 BUG Sport Boat J 80

Règlement effectué Bon Cadeau Noël Date : ___/___/___

NOM : Né(e) le : ___/___/___

Je soussigné(e)

Ou 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

- 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.
- RECONNAIS avoir pris connaissance des garanties d'assurance liées à la licence enseignement (accueil)
- 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
- 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.
- oui Je reconnais avoir été informé qu'une nouvelle réglementation rend obligatoire la présentation d'un certificat médical établissant l'absence de contre indication à la pratique de la voile pour la délivrance de la licence passeport voile et m'engage à le présenter le 1er jour du stage**
- AUTORISE toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires en cas d'urgence y compris son transport dans un établissement hospitalier.
- La S.N.B.S.M décline toute responsabilité en cas de détérioration ou vol de matériel ou effets personnels.
- L'utilisation par le Club dans le cadre de sa politique de communication (annuaire, Echos du Bajoyer, etc) des photos me concernant. ACCEPTE REFUSE

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM : Né(e) le : ___/___/___

PORTABLE : ou

Fait à , Le ___/___/ 202__

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :