

NOM Prénom du stagiaire	Date de naissance <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Email	Téléphone
Adresse	Code Postal / Ville
En cas d'urgence, contacter : (Nom et N°)	Niveau : <input type="checkbox"/> Débutant <input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Confirmé
<b>Le stage du</b> ..... <b>au</b> ..... <b>2023</b>	<b>BON SECOURS :</b> <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après-midi
<input type="checkbox"/> Moussaillons <input type="checkbox"/> Optimist <input type="checkbox"/> Bug <input type="checkbox"/> KL 10.5 <input type="checkbox"/> Topaz 12 <input type="checkbox"/> Topaz 14	<b>ROTHÉNEUF :</b> <input type="checkbox"/> 1er cours <input type="checkbox"/> 2e
<input type="checkbox"/> Planche à voile <input type="checkbox"/> HC 15 FUN <input type="checkbox"/> HC 15/16 PERF <input type="checkbox"/> J80	<b>PORT DES SABLONS (J80)</b> <input type="checkbox"/> 9h-12h

### RÈGLEMENT

VOIR NOTICE AU DOS

**L'activité doit être réglée en totalité le 1er jour du stage**

Stage : ..... €  
 Réduction ..... %  
 + Licence Passeport FFVoile 2023 (obligatoire) : 12 €  
 + Location Combinaison (en option) : 15 €  
**Total à régler : ..... €**

Mode de règlement :

..... € Carte Bancaire  
 ..... € Espèces  
 ..... € Chèques Vacances ANCV  
 ..... € Chèque (à l'ordre de la SNBSM)

## ATTESTATIONS ET AUTORISATIONS

**Je soussigné** .....

*Nom et prénom du stagiaire (ou du représentant légal s'il est mineur)*

### PRATIQUE DE L'ACTIVITÉ

- Si le pratiquant est **MAJEUR** : **RECONNAIS** avoir été informé que la présentation d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la voile est obligatoire, que celui-ci est valable 3 ans pour la délivrance de la licence sportive.

Si le pratiquant est **MINEUR** : **AUTORISE** le mineur susnommé à pratiquer les activités nautiques de la SNBSM.

**ATTESTE** que toutes les questions du questionnaire de santé prévu à l'Annexe II-23 du Code du Sport ont reçu une réponse négative et que le mineur, défini ci-dessus, ne présente pas de contre-indication à la pratique de la voile. Dans le cas contraire, je m'engage à fournir avant le début de l'activité un certificat médical. Je reconnais qu'à travers la validation de cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFVoile ou de mon club ne pourra être recherchée.

- ATTESTE** sur l'honneur de l'aptitude du pratiquant à s'immerger et nager 25 mètres.

*En cas de non-attestation sur l'honneur : possibilité de présenter une attestation du « Test d'aisance aquatique » délivrée par un maître-nageur ou du « Savoir nager » délivrée par l'Education Nationale, lors des cycles scolaires.*

### AUTORISATIONS LÉGALES

**AUTORISE** toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires en cas d'urgence y compris son transport dans un établissement hospitalier.

### ASSURANCES ET RESPONSABILITÉ

**RECONNAIS** avoir pris connaissance des garanties d'assurance liées à la licence enseignement ainsi que des possibilités de souscription de garanties complémentaires dont les capitaux Invalidités et de décès plus importants. (Affichées à l'accueil)

**RECONNAIS** que la S.N.B.S.M décline toute responsabilité en cas de détérioration ou vol de matériel ou effets personnels.

**ATTESTE** avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école de voile. (affiché à l'accueil)

### DROIT À L'IMAGE

**AUTORISE** l'utilisation par le Club dans le cadre de sa politique de communication (annuaire, revue annuelle du club, réseaux sociaux, site internet, etc) des photos me concernant.

**J'ai lu et accepte sans réserve les éléments ci-dessus**

Fait à : .....

Signature

Le ..... / ..... / 2023

[WWW.SNBSM.COM](http://WWW.SNBSM.COM)

### PARTIE RÉSERVÉE AU SECRÉTARIAT

Note : .....

- Certificat médical  
 Règlement  
 Attestations



## INFOS PASSEPORT VOILE

### Chaque stagiaire doit être titulaire d'un passeport voile

**Durée de validité :** Annuelle (du 1er janvier au 31 décembre de l'année en cours).

Si le stagiaire est déjà titulaire :

Soit d'une licence FFVoile annuelle

Soit d'un passeport voile délivré par un autre club en 2023, veuillez nous faire parvenir un justificatif pour soustraire le montant correspondant

**Tarif :** 12 €

## RÉDUCTIONS (NON CUMULABLES)

- **10%** sur les stages de Pâques et Toussaint
- **15%** sur les stages matinaux à Rothéneuf (au moins 3 cours débutant avant 9h)
- **8%** sur l'activité pour toute réservation finalisée avant le 15 juin

## TABLEAU DES SUPPORTS, PÉRIODES, CRÉNEAUX ET TARIFS

**Au tarif indiqué dans le tableau ci-dessous, il convient :**

- **de déduire** l'éventuelle réduction applicable
- **puis d'ajouter** le montant du Passeport Voile (+12 €) et *si besoin* la location de combinaison (+15 €)

Stages voile – Planning et tarifs

5 séances d'une demi-journée du lundi au vendredi			Bon Secours (intra-muros)		Rothéneuf		Saint-Servan	Durée séance
Stagiaire par tranche d'âge	Support	Tarif	Pâques & Toussaint	Été	Pâques Toussaint	Été	Pâques Été et Toussaint	
Moussaillons (6-8 ans)	Multi supports	150 €	x	🕒 ou 🕒	x	**	x	2h30
Mousses (7-11 ans)	Optimist	161 €	🕒	🕒 ou 🕒	*	**	x	2h30
Matelots (9-13 ans)	Bug	183 €	x	x	X	**	x	2h30
Cata'venture Kids (8-11 ans)	KL 10.5	183 €	x	x	X	**	x	2h30
Cata'venture Junior (10-13 ans)	Topaz 12	198 €	🕒	🕒 ou 🕒	*	**	x	2h30
Cata'venture Ado (12-15 ans)	Topaz 14	206 €	🕒	🕒 ou 🕒	*	**	x	2h30
Cata'venture Fun (>15 ans)	Hobie Cat 15	228 €	🕒	🕒 ou 🕒	x		x	3h
Cata'venture Perf (>17 ans)	Hobie Cat 15 ou 16	240 €	🕒	🕒	x		x	3h
Sensation Glisse (> 10 ans)	Planche à voile	183 €	x	x	x	**	x	2h30
Appel du large (> 14 ans)	J80	240 €	x	x	x		Port des Sablons *	3h

🕒 : Matin

🕒 : Après-midi

x : Indisponible

\* : un créneau proposé (en fonction des marées)

\*\* : 2 créneaux au choix, en fonction des marées

### Tarifs préférentiels :

- 8% pour toute réservation finalisée avant le 15 juin
- 15% sur les stages matinaux à Rothéneuf

[WWW.SNBSM.COM](http://WWW.SNBSM.COM)

**SECRETARIAT DE BON SECOURS**  
(d'avril à octobre)  
02.99.40.11.45  
bonsecours@snbsm.com

**SECRETARIAT DU SIÈGE**  
02.23.18.20.30  
siege@snbsm.com

**SECRETARIAT DE ROTHÉNEUF**  
(juillet et août)  
02.99.56.16.33  
rotheneuf@snbsm.com