

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  M  F

Adresse résidence principale : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Portable : .....

E-mail : .....

Personne à prévenir en cas d'urgence (Nom et n° de tél.) : .....

• **LOISIR**

Formule	J80	Catamaran (Hobie Cat 15 & 16)
Adulte J 80 - Carnet 10 séances	<input type="checkbox"/> 375 €	<input type="checkbox"/> 310 €
Adulte J 80 – 1 séance 3 heures	<input type="checkbox"/> 45 €	<input type="checkbox"/> 40 €

• **SPORTIF J80** (Constitution des groupes sur avis du moniteur)

Formule	Perfectionnement	<input type="checkbox"/> Circuit France <input type="checkbox"/> Initiation Régates
Entraînement	<input type="checkbox"/> 520 €	<input type="checkbox"/> 370 €

• **Option : Licence FFVoile** (OBLIGATOIRE pour participer aux régates)

Licence 2024	Adulte	Moins de 18 ans
	<input type="checkbox"/> 68 €	<input type="checkbox"/> 34 €

**Règlement** à l'ordre de la SNBSM

<b>Total à régler ..... €</b>	
Acompte : ..... € Le ..... / ..... / .....	Solde : ..... € Le ..... / ..... / .....
<b>Mode de règlement</b> <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> CH Banque n° .....	<b>Mode de règlement</b> <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> CH Banque n° .....

**COMPLÉTER LE VERSO**

## ATTESTATIONS ET AUTORISATIONS

(à compléter **SOIT** par le pratiquant s'il est majeur, **SOIT** son représentant légal s'il est mineur)

Je soussigné(e) ..... [ Représentant légal de : ..... ]

1. AUTORISE LE MINEUR susnommé à pratiquer les activités de l'école de voile de la SNBSM
2. 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.
3. RECONNAIS avoir pris connaissance des garanties d'assurance liées à la licence enseignement (*accueil*)
4. 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

5. 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.

6. Si le pratiquant est **MAJEUR** Oui Je reconnais avoir été informé que les licenciés majeurs qui participent (ou arbitrent) à des épreuves compétitives de grade W, 1, 2, 3 et 4 doivent transmettre un certificat médical en accompagnement de leur licence, que 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 les deux années suivantes.

Si le pratiquant est **MINEUR** Oui J'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, dont je suis le représentant légal, ne présente pas de contre-indication à la pratique de la voile. Je reconnais qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFVoile ou de mon club ne pourra être recherché

7. AUTORISE toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires en cas d'urgence y compris son transport dans un établissement hospitalier.
8. La S.N.B.S.M décline toute responsabilité en cas de détérioration ou vol de matériel ou effets personnels.
9. ACCEPTE  REFUSE  l'utilisation par le Club dans le cadre de sa politique de communication (annuaire, Le Mag SNBSM, etc) des photos me concernant.

### Signature précédée de la mention

« Lu et approuvé »

Fait à .....

Le .....