



SOCIETE NAUTIQUE DE LA BAIE DE SAINT-MALO

VOILE LEGERE LOISIR & SPORTIVE

SAISON ANNUELLE 2024 2025

Nom : Prénom : Né(e) le : ____/____/____ M F

Adresse résidence principale :

Code postal : Ville : Portable :

E-mail (en majuscules) :ou

Personne à prévenir en cas d'urgence : ou

Précédent numéro de licence sportive FFVoile :

Licence 2025 obligatoire	Adulte	Moins de 18 ans
	70 €	32 €

Supports Loisirs	Forfait	Mercredi	Samedi
Optimist Découverte (Sept à oct) ou/et (Mai à juin)	90 €	Rotheneuf (M ou AM) Printemps <input type="checkbox"/> Automne <input type="checkbox"/>	
Optimist D4	375 €	Rotheneuf (M ou AM) <input type="checkbox"/> Bonsecours après-midi <input type="checkbox"/>	
Dériveur Optimist D3	375 €	Bonsecours après-midi <input type="checkbox"/>	
Catamaran Topaz 12	380 €	Bonsecours après-midi <input type="checkbox"/>	Rotheneuf (M ou AM) <input type="checkbox"/>
Catamaran Topaz 14	380 €	Bonsecours après-midi <input type="checkbox"/>	Rotheneuf (M ou AM) <input type="checkbox"/>

Supports Sportifs	Forfait	Mercredi	Samedi
Optimist D 2	450 €	Bonsecours après-midi +	Bonsecours Journée <input type="checkbox"/>
Optimist D 1	550 €	Bonsecours après-midi +	Bonsecours Journée <input type="checkbox"/>
Laser	550 €		Bonsecours Journée <input type="checkbox"/>
Catamaran Topaz 14	400 €		Bonsecours après-midi <input type="checkbox"/>
Cata Hobie Cat 15	430 €		Bonsecours après-midi <input type="checkbox"/>
Cata Hobie Cat 16	450 €		Bonsecours après-midi <input type="checkbox"/>

Réductions familles à appliquer sur l'activité :

2 personnes même famille : - 5%
3 enfants : -10%
3 enfants et +, de moins de 18 ans : -15%

Réduction de 5 % pour une réinscription

Réduction de 30 % pour les propriétaires

Les réductions ne sont pas cumulables

Licence sportive + activités -%

Montant Total à régler : €

Modes de règlement

Espèces Le /...../.....
 CB

CHQ Banque Le /...../.....
N°

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