



TEL. 04 94 34 18 50 YCSIXFOURS@FREE.FR

INSCRIPTION ÉCOLE DE VOILE HIVER

1. STAGIAIRE

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ÂGE : ANS

ADRESSE PERMANENTE :

CODE POSTAL, VILLE :

TÉLÉPHONE :

EMAIL :

2. PERSONNE MAJEURE RESPONSABLE

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

EMAIL :

3. ACTIVITÉS

MERCREDI

SAMEDI

MERCREDI ET SAMEDI

MARDI AU SAMEDI

*P'tit Club
6-8ans*

*Multi-supports
+18ans*

*Loisir
+16ans*

*Optimist
8-10ans*

*Mini Cata
10-14ans*

*Habitable
+16ans*

*Multi-supports
+14ans*

9H - 12H

14H - 17H

FAIT À

, LE

SIGNATURE

4. AUTORISATION PARENTALE

JE SOUSSIGNÉ(E) _____, PÈRE*, MÈRE*, TUTEUR*, RESPONSABLE LÉgal
DE L'ENFANT

- L'AUTORISE À PRATIQUER LES ACTIVITÉS NAUTIQUES ORGANISÉES PAR LE YACHT CLUB DE SIX-FOURS.
- AUTORISE À PRATIQUER SUR LUI TOUTES INTERVENTIONS ET SOINS MÉDICAUX QUI APPARAÎTRAIENT NÉCESSAIRES Y COMPRIS SON TRANSPORT DANS UN ÉTABLISSEMENT HOSPITALIER.

(*) RAYER LA MENTION INUTILE

5. ATTESTATION NATATION

JE SOUSSIGNÉ(E) _____, PÈRE*, MÈRE*, TUTEUR*, RESPONSABLE LÉgal
DE L'ENFANT

ATTESTE SUR L'HONNEUR DE L'APTITUDE DU PRATIQUANT :

À CHUTER, S'IMMERGER ET SE DÉPLACER DANS L'EAU SANS PRÉSENTER DE SIGNE DE PANIQUE POUR LE P'TIT CLUB*

À S'IMMERGER ET À NAGER AU MOINS 25 MÈTRES POUR LES MOINS DE 16 ANS*

À PLONGER ET NAGER AU MOINS 50 MÈTRES À PARTIR DE 16 ANS*

(*) RAYER LA MENTION INUTILE

J'ATTESTE ÉGALEMENT AVOIR REÇU UNE INFORMATION PRÉCISANT LE MONTANT DES GARANTIES D'ASSURANCE ASSOCIÉES À LA LICENCE DE LA FFV OU PASSEPORT VOILE ET, AVOIR ÉTÉ INFORMÉ DES POSSIBILITÉS DE SOUSCRIPTION DE GARANTIES COMPLÉMENTAIRES POUR DES CAPITAUX INVALIDITÉ ET DÉCÈS PLUS ÉLEVÉS.

DROIT À L'IMAGE

JE SOUSSIGNÉ(E) _____, PÈRE*, MÈRE*, TUTEUR*, RESPONSABLE LÉgal
DE L'ENFANT

AUTORISE LE YACHT CLUB DE SIX-FOURS À UTILISER LES IMAGES ME REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANT MON ENFANT MINEUR :

A TITRE D'INFORMATION ET D'ILLUSTRATION, POUR SES SUPPORTS DE COMMUNICATION FAISANT L'OBJET D'UNE DIFFUSION LOCALE, DÉPARTEMENTALE, NATIONALE OU INTERNATIONALE.

(*) RAYER LA MENTION INUTILE

CONDITIONS GÉNÉRALES

LICENCIÉS MINEURS : OBLIGATION DE RENSEIGNER UN QUESTIONNAIRE DE SANTÉ AFIN D'OBTENIR UNE LICENCE CLUB

COMPÉTITION PERMETTANT LA PRATIQUE DE LA VOILE (Y COMPRIS EN RÉGATE)

LICENCIÉS MAJEURS : AUCUN DOCUMENT MÉDICAL N'EST EXIGÉ SAUF POUR OBTENIR UNE LICENCE CLUB COMPÉTITION (RÉGATE DE GRADE W À 4)

LA SUSPENSION DES COURS PAR MAUVAIS TEMPS NE DONNE PAS LIEU À REMBOURSEMENT OU REPORT SUR UNE AUTRE SESSION, DES COURS THÉORIQUES SONT DISPENSÉS À TERRE.

FAIT À _____

, LE _____

SIGNATURE (LU ET APPROUVÉ)