Licence Fédérale

nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_

détente (6 séances) passion (12 séances)



horaire



niveau

débutantmatin

intermédiaireaprès-midi

# confirmé

Remarques ..............................................................................................................................

CESMSaint-florent

École de voile & plongée sous-marine depuis 1949

Fiche d'inscription

VOILE

Bureau

//

5

, rue Saint-Louis en l'île, 75004 Paris

//

Tel

01 43 79 75 80

Base Nautique

//

Plage de la Roya, 20217 Saint-FLorent

//

Tel

04 95 37 00 61



jeune



adulte



école

civilité

prénom

nom

M. / Mme

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



Stage



initiation (3 séances)

date

catamaran

dériveur

windsurf



support

..............................................................................................................................

..............................................................................................................................

réservé CESM

# nº facture \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ réglé en attente de règlement

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 juillet 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association à contact@cesmsaintflorent.fr

Association régie par la loi 1901 - Siège social: Saint-Florent (Haute-Corse)

Agréée par le Secrétariat d'État à la Jeunesse et aux Sports sous le nº 02B 298 002

@ contact@cesmsaintflorent.fr

www https://www.cesmsaintflorent.fr

# CESMSaint-florent

École de voile & plongée sous-marine depuis 1949

Bureau // 5, rue Saint-Louis en l'île, 75004 Paris // Tel 01 43 79 75 80

Base Nautique // Plage de la Roya, 20217 Saint-FLorent // Tel 04 95 37 00 61

# Attestation sur l'honneur

civilité M. / Mme Je déclare sur l'honneur être capable de plonger puis de nager

50 mètres

prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

J'atteste avoir reçu une information précisant le montant des

nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ garanties d'Assurance associées à la licence de la FFV et avoir été

informé(e) des possibilités de souscription de garanties

date de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ complémentaires (MDS) et rachat de franchise (MMA) naissance



Je souscris à une formule de garanties complémentaires oui non

fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ signature précédée de la mention

-Lu et approuvé-

# Autorisation et attestation parentale

je soussigné \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ exercer tutelle }



{



avoir plein exercice de droit parental

être investi du droit de garde

sur \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_

J'autorise le mineur ci-dessus désigné à pratiquer les activités nautiques au sein de l'école de voile du CESM Saint-Florent

J'autorise, d'autre part, à faire pratiquer sur lui toutes interventions et soins médicaux qui apparaitraient nécessaires, y compris son transport dans un établissement hospitalier. Exceptionnellement, le CESM Saint-Florent peut être amené à régler en mon nom certaines dépenses (pharmaceutiques, médicales, de transport), que je m'engage à rembourser.

J'atteste également que, le mineur précité est apte à nager 50 mètres départ plongé (s'il est âgé de 16 ans ou plus), ou qu'il est apte à s'immerger puis à nager 25 mètres sans reprendre pied (s'il est âgé de moins de 16 ans).

J'atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'Assurance associées à la licence de la FFV et avoir été informé(e) des possibilités de souscription de garanties complémentaires (MDS) et rachat de franchise



(MMA)

Je souscris à une formule de garanties complémentaires oui non

fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ signature précédée de la mention

-Lu et approuvé-

Association régie par la loi 1901 - Siège social: Saint-Florent (Haute-Corse)

Agréée par le Secrétariat d'État à la Jeunesse et aux Sports sous le nº 02B 298 002

@ contact@cesmsaintflorent.fr

www https://www.cesmsaintflorent.fr