

FICHE D’INSCRIPTION VOILE

|  |  |
| --- | --- |
| Nom (Mme/Mlle/Mr): | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| Prénom: | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Licence Fédérale FFV |  Club | n° (\*) | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |  |  |
|  |  Ecole | n° (\*) | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |

###

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STAGES CHOISIS**   |  **Initiation *(3 séances) (*** |  |  |  |
|  **Détente** ***(5 séances)*** |  **Passion *(10 séances)*** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Stage | **Date début** | **Date Fin** | **Matin** | **Ap-Midi** |
| **Initiation** |  |  |  |  |
|  Planche à Voile | . . . . . . . . . . . . . . . . . . | . . . . . . . . . . . . . . . . . . |  |  |
|  New Cat 12 | . . . . . . . . . . . . . . . . . . | . . . . . . . . . . . . . . . . . . |  |  |
|  New Cat F1 | . . . . . . . . . . . . . . . . . . | . . . . . . . . . . . . . . . . . . |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Perfectionnement** |  |  |  |  |
|  Planche à Voile | . . . . . . . . . . . . . . . . . . | . . . . . . . . . . . . . . . . . . |  |  |
|  New Cat 12 | . . . . . . . . . . . . . . . . . . | . . . . . . . . . . . . . . . . . . |  |  |
|  Hobie Cat 16 | . . . . . . . . . . . . . . . . . . | . . . . . . . . . . . . . . . . . . |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Remarques : | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |  |  |  |
| . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |  |  |  |
| . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |  |  |  |

|  |
| --- |
| Cadre réservé au CESM |
|  Réglé |  Doit venir régler |  |

***A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A CETTE FICHE (voir au verso):***

* *Autorisation parentale pour les mineurs.*

[***Tournez la page SVP***](#Page2) ******

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 janvier 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.

**

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

**POUR LES PERSONNES DE 18 ANS ET PLUS**

Nom : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Prénom : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Date denaissance : . . . . . . . / . . . . . . . / . . . . . . . .

** Je déclare sur l'honneur**, être capable de plonger puis de nager au moins 50 mètres.

** J'atteste** avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'Assurance associées à la licence de la FFV

 Je souscris à l'une des formules de garanties complémentaires **\*** *\* Cocher la case correspondante*

 Je refuse de souscrire à ces garanties complémentaires **\***

Fait à . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . , le . . . . . . / . . . . . . / 2024

Signature précédée de la mention manuscrite «Lu et Approuvé»

**AUTORISATION ET ATTESTATION PARENTALE POUR LES MINEURS**

Je soussigné(e), (Nom, Prénom) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Né(e) le . . . . . . . / . . . . . . . / . . . . . . .

** Déclare sur l'honneur**:

 Avoir plein exercice de puissance paternelle ou maternelle ²

* ² *Rayer la/les mention(s) inutile(s*

 Exercer tutelle ²

 Etre investi du droit de garde ²

 sur le mineur (Nom, Prénom) : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 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 apparaîtraient nécessaires y compris son transport dans un établissement hospitalier. Exceptionnellement, le CESM St Florent peut être amené à régler en mon nom certaines dépenses (pharmaceutiques, médicales, de transport), que je m’engage à rembourser dès la fin du stage.
* J'atteste également que :

- *Pour les enfants de 18 ans et plus*, l'enfant précité est apte, et de plus, nage au moins 50 mètres, départ plongé.

- *Pour les enfants de - de 18 ans*, PASS Nautique.

Fait à . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . , le . . . . . . / . . . . . . / 2024

Signature précédée de la mention

manuscrite «Lu et Approuvé