

FICHE D'INSCRIPTION 2011

Renseignements :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : M F
(rayer la mention inutile)

Adresse principale :

Ville :

Code postal :

Tel :

Email :

Adresse vacance :

Demande mon inscription pour :

(Entourez la mention choisie)

Activité Club

Stage

Support :

Cours individuels

Location Kayak / Voile

Règlement :

Montant de l'activité€

Cotisation (club)€

Licence-assurance FFVoile€

TOTAL€

Pièces à joindre :

Autorisation parentale Attestation (pour les majeurs)

Certificat médical (pour l'activité Club)

Je déclare avoir pris connaissance :

- du règlement intérieur de la Base Nautique d'Arzal
- de l'arrêté du 09 février 1998 relatif aux garanties d'encadrement et de sécurité
- des conditions générales d'inscription et d'assurance
- d'avoir été informé de la possibilité de souscrire un contrat d'assurance

complémentaire FFV/MMA/MDS de personnes, couvrant les dommages corporels auquel peut les exposer leur pratique sportive.

Arzal, le :

**Signature du Stagiaire (représentant légal si mineur)
Précédée de la mention « lu et approuvé »**

AUTORISATION PARENTALE (pour les personnes mineures)

Je soussigné(e) Nom..... Prénom.....

Autorise Nom..... Prénom.....

dont je suis le représentant légal, à suivre l'activité nautique organisée par la base nautique du Centre de Nature d'Arzal PEP 56

-Atteste son aptitude physique à la pratique des sports nautiques

-Atteste son aptitude à s'immerger et à nager 25m au moins (si moins de 16ans), à plonger et à nager 50m au moins (si plus de 16ans)

-Autorise la base nautique à prendre toute disposition pour une éventuelle hospitalisation si besoin, après avis du médecin

-Dégage la responsabilité de la base nautique en dehors des heures normales d'activité.

-Atteste avoir pris connaissance de l'arrêté du 09 février 1998 relatif aux garanties d'encadrement technique et de sécurité dans les établissements d'activité physique et sportive qui dispensent un enseignement de la voile.

-Autorise M/Mme.....à venir chercher le(la) stagiaire mineur(e) dont je suis le(la) représentant(e) légal(e), à la fin des séances.

-Autorise -N'autorise pas (*rayez la mention inutile*)

Nom.....Prénom..... à quitter le centre nature d'Arzal, sans être accompagné(e).

ATTESTATION (pour les personnes majeures)

Je soussigné(e) Nom..... Prénom.....

-Atteste mon aptitude physique à la pratique des sports nautiques.

-Atteste mon aptitude à nager 50m au moins.

-Autorise la base nautique à prendre toute disposition pour me faire hospitaliser si besoin, après avis du médecin.

-Dégage la responsabilité de la base en dehors des heures normales d'activité.

-Atteste avoir pris connaissance de l'arrêté du 09 février 1998 relatif aux garanties d'encadrement technique et de sécurité dans les établissements d'activité physique et sportive qui dispensent un enseignement de la voile.

Personne à prévenir en cas d'urgence :

TelAdresse.....

Arzal, le :

**Signature du Stagiaire (représentant légal si mineur)
Précédée de la mention « lu et approuvé »**