



**CERCLE DE VOILE DE CAZAUX LAC**



## FICHE D'INSCRIPTION STAGE VOILE PAQUES 2017

Nom : \_\_\_\_\_ Adresse : .....

Prénom :

Sexe :  M  F Code postal :

Tél portable : \_\_\_\_\_ Ville : .....

Tél domicile : \_\_\_\_\_ Date de Naissance :

Email : \_\_\_\_\_ Possession d'un passeport voile :  OUI  NON

**STAGE :**  semaine du 17-04 au 21-04 **ou**  semaine du 24-04 au 28-04

### Formule

Stage intensif ou  stage après-midi //  3 séances ou  5 séances //  tarif membre de l'école de sport.

 Optimist\*
   Catamaran\*
   Dériveur double
   open bic

### AUTORISATIONS ET ATTESTATIONS :

Je soussigné : \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant désigné ci-dessus, déclare l'autoriser à participer aux activités du Cercle de Voile de Cazaux Lac aux dates indiquées ci-dessus.

- Autorise les responsables du CVCL à faire pratiquer sur lui/elle toutes interventions ou soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires, y compris son transport dans un établissement hospitalier.
- Autorise le/la stagiaire à rentrer seul(e).
- Autorise le CVCL à utiliser l'image du stagiaire à des fins promotionnelles (plaquette, site internet,...)
- A lu, compris et accepté les Conditions Générales

J'atteste que :

- Le stagiaire ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique de la voile.
- Moins de 16 ans : est apte à s'immerger et nager moins de 25 mètres.
- 16 ans et plus : est apte à s'immerger et nager au moins 50 mètres.

### PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_\_

Fait à Cazaux le \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

REGLEMENT : Acompte (30% du total) : ..... Solde.....

