



Société des Régates de Térénez

Fiche d'inscription



Stagiaire

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Stage	Dates	AM	PM	Samedi
	Du/.....au/.....			

Sortie pique-nique du samedi le 20/07, 27/07, 03/08, 10/08.

Location combinaison : Oui S Non
 (shorty 6€, intégrale 10€) Oui I

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom : Prénom :

Email :

Téléphone :

Adresse :

- J'affirme que l'inscrit ci-dessus ne présente pas de contre-indication à la pratique de la voile et sait nager 25 mètres (-16 ans) et nager 50 mètres (+16 ans).
Pour un enfant du « club moussaillon ou jardin des mers », peut être amené à participer à un test d'aisance et de flottabilité organisé par la SRTZ.
- Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché au centre, et des arrêtés du 09/02/98 et du 04/05/95 relatifs aux garanties d'encadrement et de sécurité des centres de voile (afficher sur le tableaux d'information)
- J'ai pris note des garanties d'assurance associées aux licences et passeports FFV et des garanties complémentaires (document sur demande ou sur le site de la FFV)
- J'ai pris connaissance du fait qu'en cas de conditions climatiques entraînent une réduction du temps de navigation, elles ne feront pas l'objet de remboursement de séances de stage, dans le meilleur des cas le temps de navigation sera prolongé lors des autres séances du stage. Si deux séances de navigations sont annulées elles seront remplacées par des cours théoriques. Au delà de deux séances annulées, une séance de récupération sera organisée. Si cette séance de récupération ne peut être mise en place il vous sera offert en compensation un avoir du montant des séances annulées.
- Je joint à la fiche d'inscription, des Arrhes d'un montant de 30€ (RIB disponible sur demande)
- je suis informé que le centre nautique prend des photos des stagiaires et se réserve le droit de les utiliser sur son site Internet ou tout autre support de communication.

Autorisation parentale (pour les mineurs)

Je soussigné, Mr, Mme, père, mère, tuteur, autre (préciser),
 autorise l'enfant à pratiquer les activités de l'école de voile, aux dates et heures indiquées ci dessus.

- J'autorise les responsables à prendre toutes les dispositions qui s'imposent en cas d'accident survenant pendant la pratique du sport (traitement de première urgence, hospitalisation...).
- Je m'assure de la prise en charge de mon enfant par le responsable en début de cours, ainsi qu'une personne référent de l'enfant, pour le récupérer, soit sur place à la fin des cours.
- L'école de voile décline toute responsabilité pour les agissements du stagiaire et de leurs conséquences en dehors des heures d'activité.

Date et Lieu

Signature précédée de la mention
 « lu et approuvé »