



Société des Régates de Térénez
 Port de Térénez, 29630 Plougasnou - 48°40'35"N - 3°51'05"W
 02 98 72 33 25 - srterenez@gmail.com - www.srtz.com
 N° Siret : 777 591 579 000 35 - N° DDJS : 29 .S. 46

FICHE D'INSCRIPTION STAGE DE NIVEAU 4 Toussaint 2023

RENSEIGNEMENTS PRATIQUANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : N° de Licence :
/...../.....

Adresse :

Code Postal : Ville :

Portable : Fixe :

Mail :

*Adresse mail obligatoire

Possession d'un carnet de Voile : Ou i Non
 (Si oui, à remettre impérativement au secrétariat en début de stage)

Personne à prévenir en cas d'urgence
 Nom : Prénom :

Tél 1 :

Tél 2 :

Première semaine des vacances

Du Lundi 23 Octobre au Vendredi 27 Octobre

SUPPORT Planche Catamaran Dériveur

COMBINAISON Intégrale (10€)

INFORMATION	MATIN	APRÈS MIDI
HORAIRES :	9h00-12h30	13h30-17h00

Le stage propose des temps de théorie en salle et des mises en pratique de navigation. Apportez une trousse et un cahier ou classeur avec feuilles. Le stage se déroule sur des journées complètes, vous pouvez venir avec votre pique-nique.

PRE-REQUIS

- Avoir une licence FFV en cours de validité et un certificat médical de non contre-indication
- Suite à la navigation du lundi, les formateurs se réservent le droit de rediriger le stagiaire vers un stage correspondant à son niveau.**

Le stagiaire ou le représentant légal pour les mineurs :

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

J'atteste :

- Que le stagiaire est apte à s'immerger et nager au moins 25 mètres.
- Que le stagiaire s'est mis en conformité avec la nouvelle réglementation relative au certif médical de non contre-indication de la pratique du sport
- Avoir pris connaissance du règlement intérieur et des arrêtés relatifs aux garanties d'encadrement et de sécurité. (Consultable sur le site et à l'accueil)
- Avoir pris connaissance des assurances complémentaires proposées par la FFV :
 - Je souhaite souscrire aux assurances complémentaires « Décès et invalidité »

Fournir un chèque d'arrhes de 50€ par stage est joint à cette fiche d'inscription. (ATTENTION ! Aucune inscription ne sera prise en compte sans le versement des arrhes.)

Je soussigné(e)....., représentant légal, désigné ci-dessus, déclare l'autoriser à participer aux activités de l'école de voile aux dates indiquées ci-dessus.

Signature (du responsable légal pour les mineurs) :