

**Stages Printemps :** du 15 au 19 avril 2019

Stage de 3 séances du lundi au mercredi pour les Pirates et les avirons

Stage de 5 séances du lundi au vendredi pour les optimists et les catamarans

Les stages sont encadrés par des **moniteurs diplômés** d'Etat.

La licence enseignement est valable toute l'année dans toute autre école française de voile.

Un carnet est délivré à la fin du stage ou, si vous en possédez déjà un, il sera complété avec la nouvelle expérience.

DE 10H00 A 12H00 :

**Stage Pirates** à partir de 4 ans    **Stage Aviron** à partir de 9 ans

DE 13H30 A 16H (niveau 1 à 2)

**Stage Optimist** à partir de 7 ans

**Catamaran** à partir de 9 ans et débutants adultes

<b>STAGE -18 ANS</b>			(fournir un certificat médical)
PIRATES/AVIRON			
	Stage 3 jrs	Stage 5 jrs	1 séance
Stage	81,00 €	115,00 €	30,00 €
Licence	11,00 €	11,00 €	
<b>TOTAL</b>	<b>92,00 €</b>	<b>126,00 €</b>	<b>30,00 €</b>

<b>STAGE +18 ANS ET ADULTE</b>			(fournir un certificat médical)
AVIRON			
	Stage 3 jrs	Stage 5 jrs	1 séance
Tarif stage	99,00	145,00 €	36,00 €
Licence	6,00	11,00 €	
<b>TOTAL</b>	<b>105,00</b>	<b>156,00 €</b>	<b>36,00 €</b>

Prévoir chaussures pour aller dans l'eau, chapeau, maillot de bain, bouteille d'eau, crème solaire. Les combinaisons isothermiques, harnais et les gilets de sauvetage sont fournis.



## ASSOCIATION VOILE &amp; NAUTISME

2019 STAGES

18 ANS OU PLUS

à retourner par mail ou par courrier

ADMIN	<input type="checkbox"/> réglé	<input type="checkbox"/> licence saisie
	<input type="checkbox"/> passeport	<input type="checkbox"/> CPCKQ
	<input type="checkbox"/> 2d stage	

site

DATE : DU ..... AU .....

SUPPORT :  CATAMARAN de 13h30 à 16h LUNDI AU VENDREDI**BULLETIN D'INSCRIPTION POUR LES 18 ANS ET PLUS**

NOM : ..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... Age : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : ..... PAYS : .....

TELEPHONE : ..... MAIL : .....

**PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT**

NOM : ..... PRENOM : .....

TÉL : ..... TÉL : .....

- J'atteste être capable de plonger puis de nager au moins 50 mètres.
- Je déclare prendre connaissance du règlement intérieur affiché dans l'école de voile, et disponible à la demande.
- J'atteste que mon état de santé ne présente pas de contre-indication à la pratique des sports nautiques. (fournir un certificat médical)
- J'atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurance associées à la licence de la FFV ou au passeport voile et avoir été informé des possibilités de souscription de garanties complémentaires pour des capitaux Invalidité et Décès plus élevés (Cf. formulaire assurance de la Zurich)

 je souscris à l'une des formules de garanties complémentaires\* Je refuse de souscrire à ces garanties complémentaires\* Je donne le droit à l'AVN04 d'utiliser pour illustrer des supports de communication, d'éventuelles photos prises par le club lors des séances me représentant. Je refuse que l'AVN04 utilise pour illustrer des supports de communication, d'éventuelles photos prises par le club lors des séances me représentant.

\* cocher la case correspondant au choix

Fait à ....., le ..... 2019

Signature du représentant légal, précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé"



ADMIN	<input type="checkbox"/> réglé	<input type="checkbox"/> licence saisie
	<input type="checkbox"/> passeport	<input type="checkbox"/> CPCKQ
	<input type="checkbox"/> 2d stage	

site

à retourner par mail ou par courrier

DATE : DU ..... AU .....

SUPPORT :  PIRATES  AVIRON de 10h à 12h LUNDI AU MERCREDI OPTIMIST  CATAMARAN de 13h30 à 16h LUNDI AU VENDREDI**BULLETIN D'INSCRIPTION POUR LES MINEURS**

NOM : ..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... Age : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : ..... PAYS : .....

TELEPHONE : ..... MAIL : .....

**PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT**

NOM : ..... PRENOM : .....

TÉL : ..... TÉL : .....

**AUTORISATION ET ATTESTATION FAMILIALE**

Je soussigné(e), NOM : ..... PRENOM : ..... né(e) le .....

déclare sur l'honneur disposer de l'autorité parentale et à ce titre

- J'autorise le mineur ci-dessus désigné à pratiquer les activités nautiques au sein de l'AVN04
- 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

• J'atteste également que :

- Pour les enfants de 16 ans et plus, l'enfant précité est apte à plonger, puis à nager au moins 50 mètres, départ plongé.

- Pour les enfants de - 16 ans, l'enfant précité est apte à s'immerger, puis à nager au moins 25 mètres sans reprendre pied.

• J'atteste que son état de santé ne présente pas de contre-indication à la pratique des activités proposées par l'AVN. (fournir un certificat médical)

• Je déclare prendre connaissance du règlement intérieur affiché dans l'école et qui m'est remis en mains propres, et m'assurer que l'enfant précité fait de même, avec mon aide si nécessaire.

• J'atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurance associées à la licence de la FFV ou au passeport voile et avoir été informé des possibilités de souscription de garanties complémentaires pour des capitaux Invalidité et Décès plus élevés (Cf. formulaire assurance de la Zurich)

 je souscris à l'une des formules de garanties complémentaires\* Je refuse de souscrire à ces garanties complémentaires\* donne le droit à l'AVN04 d'utiliser pour illustrer des supports de communication, d'éventuelles photos prises par le club lors des séances le représentant.\* refuse que l'AVN04 utilise pour illustrer des supports de communication, d'éventuelles photos prises par le club lors des séances le représentant.\* autorise le(s) stagiaire(s) : ..... à quitter le stage suivi à l'AVN04 non-accompagné(s) à l'issue de la leçon et décharge l'AVN04 de toute responsabilité\*

\* cocher la case correspondant au choix

Fait à ....., le ..... 2019

Signature du représentant légal, précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé"