

ASSOCIATION VOILE & NAUTISME

2017 STAGES

ENFANTS MINEURS
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	

DATE : DU AU

SUPPORT : PIRATES AVIRON de 10h à 12h OPTIMIST 13h30 à 15h30
 PLANCHE A VOILE CATAMARAN 13h30 à 15h30 ou 16h à 18h

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 - 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 2017

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

AVN04 • Route du lac • 04500 Sainte Croix du Verdon • Tél : 04 92 77 76 51 • info@voileverdon.fr • voileverdon.fr
Siret : 38282911700011 • Agréement Jeunesse & Sport : N° 83/585 • Préfecture : WO43000067