

FICHE D'INSCRIPTION STAGES COLLECTIFS DE VOILE

Association Voiles de Seine Boulogne-Billancourt 92

Adresse administrative et postale : 60 rue de Belle Feuille, Boulogne-Billancourt 92100

Adresse du bureau du club : Stade Le Gallo, Bâtiment Le Gallo, entrée 46 quai Le Gallo Boulogne-Billancourt 92100, 1er étage

Contact : 06 59 22 81 18 / club@voiles-de-seine.org

IDENTITÉ DU PRATIQUANT

Nom..... **Prénom**.....

N° Rue

Code postal Ville

Date de naissance / / Numéro licence FFV (*obligatoire le jour des cours de voile*)

☎ **Tél Portable** (*Obligatoire*) ☎ **Tél Domicile** / bureau

Adresse email (*Obligatoire*)@.....

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE SI DIFFÉRENT DU REPRÉSENTANT LÉGAL

Situation vis-à-vis du pratiquant (lien de parenté)

Mme – Mlle. - M. **Nom**.....

Prénom.....

☎ **Tél**

COORDONNÉES DU REPRÉSENTANT LÉGAL SI INSCRIPTION D'UN MINEUR

Statut vis-à-vis du pratiquant (lien de parenté - responsabilité)

Mme – Mlle. - M. **Nom**..... **Prénom**.....

N° Rue

Code postal Ville

☎ **Tél Portable** (*Obligatoire*) ☎ **Tél Domicile** / bureau

Adresse email (*Obligatoire*)@.....

RÉSERVATIONS

Les paiements s'effectuent par chèque à l'ordre de VOILES DE SEINE ou par virement (RIB indiqué sur la facture).

Tarifs :

Créneaux horaires :

- 10h-12h / 14h à 16h (le temps pour gréer et dégréer compris).

ENFANTS	450€ (5 journées complètes 10h-12 / 14h-16h)
----------------	--

STAGE DU LUNDI **AU VENDREDI**

Base nautique : la zone de pratique correspond au plan d'eau autorisée à la voile sur le lac de Saint Quentin en Yvelines.

Supports : la pratique s'effectue sur les supports qui sont la propriété du club ou dont le club à la charge.

Niveaux : le club évalue le niveau du stagiaire et décide de son affectation dans le cours approprié.

ADHÉSION

ÊTRE MEMBRE ADHÉRENT EST OBLIGATOIRE POUR PARTICIPER AUX ACTIVITÉS GRATUITES OU PAYANTES DE L'ASSOCIATION

Date de la fin d'adhésion :

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

LA PARTICIPATION À UNE ACTIVITÉ GRATUITE OU PAYANTE DE L'ASSOCIATION VAUT ACCEPTATION DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR. LE RÈGLEMENT INTÉRIEUR EST DISPONIBLE AU BUREAU DU CLUB ET SUR LE LIEU D'ACTIVITÉ.

(RI art.2.2) : Le chef de Base (RTQ) ou le moniteur en charge de la séance est seul juge des conditions de navigation.

(RI art.2.1) : Le stagiaire s'engage à être respectueux du matériel et à respecter le règlement intérieur et les consignes des moniteurs.

LICENCE FFV

TOUTE PERSONNE PRATIQUANT LA VOILE AU SEIN DE L'ASSOCIATION DEVRA ÊTRE TITULAIRE D'UNE LICENCE FFVOILE

AUTORISATION PARENTALE SI PRATIQUANT MINEUR

Je soussigné(e) Mme – Mlle – M. :

Père, mère tuteur responsable du mineur :

autorise le mineur à pratiquer la voile au sein de l'association Voiles de Seine Boulogne-Billancourt 92;

autorise les responsables à prendre toutes les dispositions qui s'imposent en cas d'accident survenant pendant la pratique du sport.

De plus je m'assure de la prise en charge du mineur dont j'ai la charge par le responsable en début de cours.

L'école de voile décline toute responsabilité pour tous agissements du stagiaire et de leurs conséquences en dehors des activités.

J'ai été informé qu'une assurance R.C est délivrée avec le titre de licence enseignement ou licence annuelle. Cependant, je peux souscrire des garanties complémentaires ayant pour but la réparation des atteintes liées à l'intégrité de la personne.

ATTESTATION DE NATATION

Je déclare sur l'honneur, que le mineur dont j'ai la charge, ou moi-même, sait nager au moins 25 mètres sans flottabilité avec immersion.

CERTIFICAT MÉDICAL

Le stagiaire ou le parent/tuteur fournit un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la voile.

DROIT À L'IMAGE

L'inscription de l'enfant par le tuteur légal vaut autorisation de reproduction et d'usage à des fins de promotion et de communication sur tous supports numériques ou papier des clichés photographiques et films réalisés par le club dans le cadre de ses activités nautiques loisirs et sportives.

J'ai pris connaissance de la mention sur le droit à l'image

Cette inscription est valable si l'ensemble des cases à cocher ont été cochées.

Fait à :

Le :

Signature du pratiquant ou de son représentant légal :