



## LE YAGGA Inscription stage de voile

NOM : ..... Prénom : ..... Age : ..... **Date de naissance** : .....

Prénom : ..... Age : ..... **Date de naissance** : .....

Prénom : ..... Age : ..... **Date de naissance** : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Tel. Dom : .....

E-mail : .....

### Période du stage :

**Semaine du** ..... **AU** .....

**Horaires** : .....

**Support** : .....

**Passeport FFV 2016 : + 11€ :**      Oui                  Non

Réservé secrétariat :

**Engagement** : J'ai pris connaissance du règlement intérieur et des consignes de sécurité de l'école de voile affichées sur le tableau d'information. Je déclare également avoir connaissance des capacités requises à la pratique des activités de la base nautique et avoir signalé les problèmes spécifiques (asthmes, diabète ....)

J'atteste de ma capacité à savoir nager vingt-cinq mètres et à s'immerger. Lorsque le pratiquant n'a pas la capacité juridique, son représentant légal atteste de cette capacité

### Autorisation parentale :

Pour les mineurs, je soussigné, Monsieur Madame .....

Père, mère, grands-parents, tuteur, autre (préciser) autorise l'enfant .....

A 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 1<sup>ère</sup> urgence, hospitalisation).

Je m'assure de la prise en charge de mon enfant par le responsable en début de cours.

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

### Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence :

Monsieur, Madame : ..... Tel : .....

Date :

Signature :