



FICHE D'INSCRIPTION AU STAGE DE VOILE

RENSEIGNEMENT SUR L'ACHETEUR

Prenom :	Nom :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Téléphone :	Email :

RENSEIGNEMENT SUR LE / LES PARTICIPANTS

Nom :		
Prenom :	Âge :	Date de naissance :
Prenom :	Âge :	Date de naissance :
Prenom :	Âge :	Date de naissance :
Prenom :	Âge :	Date de naissance :
Prenom :	Âge :	Date de naissance :

PÉRIODE DU STAGE

Semaine du :		Au :
Horaires :	☐ Matin	☐ Après-midi
Support :	☐ Optimist	☐ Hobie cat Dragoon
	☐ New cat 12	☐ Hobie cat 15/16
	☐ Hobie cat T1	☐ Planche à voile

Licence FFV (Passeport voile) + 14.50€ : ☐ Oui ☐ Non

Carnet de voile à créer (seulement si souscription à la licence ffv) ☐ Oui ☐ Non

Le passeport est une licence de la fédération française de voile, si vous souhaitez prendre la licence, merci de remplir le questionnaire de santé. Si vous ou votre enfant a répondu « oui » à une des questions, vous devrez fournir un certificat médical.

- ☐ Pour les mineur : Je certifie que le / les navigants sont aptes médicalement à la pratique de la voile ou atteste que toutes les questions du questionnaire de santé prévu à l'Annexe II-23 du code du sport ont reçu une réponse négative. Je reconnais qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FF Voile ou de mon club ne pourra être recherchée.

AUTORISATION PARENTAL POUR LES MINEURS

J'ai soussigné(e) ☐ Père ☐ Mère ☐ Grand-Parents ☐ Responsable légal

Nom :

Prenom :

- ☐ Autorise le mineur à participer aux activités nautiques de l'école de voile le Yagga et la prise en charge de l'enfant par le responsable pendant la durée du cours. Je dégage Le Yagga de toute responsabilité de l'enfant en dehors des heures normales de l'activité
- ☐ Le représentant légal autorise le stagiaire à regagner seul son domicile.

ENGAGEMENTS

- ☐ J'ai pris connaissance du règlement intérieur et des consignes de sécurité du club.
- ☐ En cas d'urgence, j'autorise le responsable du Yagga à solliciter une prise en charge médicale par une personne ou un organisme compétent qui pourra pratiquer une intervention chirurgicale en cas de nécessité et m'engage à en assurer le règlement. J'ai pris connaissance des capacités requises à la pratique de la voile et avoir signalé les problèmes spécifiques (épilepsie, asthme, diabète, allergies, ...)"
- ☐ J'atteste que les navigants ont la capacité de nage d'au moins 25m et savoir s'immerger, ou présente un certificat d'une autorité compétente
- ☐ Atteste avoir pris connaissance des conditions générales de vente, des modalités et conséquences d'une éventuelle annulation
- ☐ J'autorise l'exploitation, la diffusion et la reproduction des prises de vues et photos faites par le Yagga.

Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence

Nom :

Prenom :

N° de téléphone :

Date :

Signature client :

Julien Mabit, Gérant



Note / commentaire :