**FICHE D’INSCRIPTION MONITORAT**



**STAGES NIVEAUX 4 ET 5**

*A nous retourner dûment complétée et signée*

***CENTRE NAUTIQUE DE SARZEAU***

***La Pointe de Penvins - 56370 SARZEAU***

***e-mail :*** [cnsarzeau@wanadoo.fr](mailto:cnsarzeau@wanadoo.fr)

***Tél Penvins : 02.97.67.38.47 (A l’année)***

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse habituelle :

Code postal : Ville :

Tél. (obligatoire) : E-mail :

Adresse de vacances :

Code postal : Ville :

Demande mon inscription pour un stage de : NIVEAUX 4 et 5

Du : au :

Stage au tarif de :…150 euros

Licence FFV 28.50 € (-18 ans) – 57€ (+18ans)

Certificat médical

**Base de Penvins**

Je déclare avoir pris connaissance du code du sport, du règlement intérieur,

des conditions générales d’inscription et de vente

(à *disposition sur simple demande*)

Fait à …………….. le ……………….

Signature

**AUTORISATION PARENTALE POUR MINEURS**

*Je soussigné(e)*

*Nom Prénom*

*Père, Mère ,Tuteur de :*

*Nom Prénom*

* Atteste avoir été informé de mon intérêt à souscrire à un contrat d’assurance complémentaire couvrant dommages corporels auxquels nous sommes exposés lors de la pratique sportive
* Atteste avoir été délégué par les parents pour effectuer l’inscription (Tuteur, Grand parent)
* Atteste son aptitude physique à la pratique des sports nautiques
* M’engage à déclarer tout traitement ou contre-indication
* Déclare avoir été informé(e) sur les capacités requises à la pratique de l’activité
* Atteste son aptitude (sauf pour les stages jardin des mers et le club des moussaillons):
  + - de moins de 16 ans à s’immerger et à nager 25 m au moins
    - à partir de 16 ans à plonger et à nager 50 m au moins
* Autorise les responsables de Centre Nautique de Sarzeau à faire pratiquer

toute intervention chirurgicale et à faire donner les soins médicaux qui apparaîtraient

indispensables au cours du séjour et m’engage à en assurer le règlement

* Dégage la responsabilité de Centre Nautique de Sarzeau en dehors des heures normales d’activité
* Atteste avoir pris connaissance du code du sport relatif aux garanties d’encadrement technique et de sécurité dans les établissements d’activité physique et sportive qui dispensent un enseignement de la voile
* Autorise Centre Nautique de Sarzeau à utiliser les photos : OUI  NON 

A ……………………….. Le………………………..

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

**ATTESTATION POUR MAJEURS**

*Je soussigné(e)*

*Nom Prénom)……………………………………………………………………………………………………….*

* Atteste avoir été informé de mon intérêt à souscrire à un contrat d’assurance complémentaire couvrant dommages corporels auxquels nous sommes exposés lors de la pratique sportive
* Atteste mon aptitude physique à la pratique des sports nautiques
* M’engage à déclarer tout traitement ou contre-indication
* Déclare avoir été informé(e) sur les capacités requises à la pratique de l’activité
* Atteste mon aptitude à plonger et à nager 50 m au moins
* Autorise les responsables de Centre Nautique de Sarzeau à faire pratiquer toute intervention chirurgicale et à faire donner les soins médicaux qui apparaîtraient indispensables au cours du séjour et m’engage à en assurer le règlement
* Dégage la responsabilité de Centre Nautique de Sarzeau en dehors des heures normales d’activité
* Atteste avoir pris connaissance du code du sport relatif aux garanties d’encadrement technique et de sécurité dans les établissements d’activité physique et sportive qui dispensent un enseignement de la voile
* Autorise Centre Nautique de Sarzeau à utiliser les photos: OUI  NON 

A ……………………….. Le………………………..

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »