Saison 2019/2020

 **FICHE D’INSCRIPTION**

 **VOILE SPORTIVE « CATAMARAN »**

 **Le samedi de 14h00 à 17h00, hors vacances scolaires**

**Nom …………………………………………… Prénom …………………………………**

**Date de naissance …………………………. Lieu de naissance ……………………**

**Adresse : …………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**Tél ……………………………………. Portable ………………………………………….**

**E-mail………………………………………………………………………………………...**

**TARIF: forfait séances (valeur de 20 séances) : 306 €, date du règlement:**

 **licence ffvoile obligatoire (adulte): 57 € (adulte), date du règlement:**

 **licence ffvoile obligatoire (-18 ans) 28,50 €, date du règlement:**

**Le forfait doit être réglé avant fin octobre.**

**La licence doit être réglée avant le début de l'activité pour un souci de sécurité et de prise en charge.**

**ATTESTATION**

Je soussigné(e)…………………………………..

* Atteste son aptitude 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 de mon aptitude  à plonger et à nager 50 mètres
* Autorise les responsables du Centre Nautique de Sarzeau à faire pratiquer toute intervention chirurgicale et à faire donner les soins médicaux qui apparaîtraient indispensables au cours de l’activité et m’engage à en assurer le règlement
* Dégage la responsabilité du Centre Nautique en dehors des heures normales d’activité
* Atteste avoir pris connaissance de l’arrêté du 9 février 1998 relatif aux garanties d’encadrement technique et de sécurité dans les établissements d’activité physique et sportive qui dispensent un enseignement de la voile

A ………………. Le ………………..

Signature précédée de la mention

« lu et approuvé »

**Reprise des cours le samedi 14 septembre 2019. Pas de cours pendant toutes les vacances scolaires et pendant la trêve hivernale du 04/12/2019 au 07/03/2020. Dernière date de la saison le samedi 27 juin 2020.**

|  |
| --- |
| **PERSONNE Á PREVENIR EN CAS D’URGENCE**NOM : ……………………………………. PRENOM : ……………………………..N° DE TEL : ………………………………………… |