



Base Nautique de Sciez

bnschiez@orange.fr

709 Chemin de la Renouillère 74140 SCIEZ

Tél. : 04.50.72.62.77

www.voileasciez.fr

N° d'agrément sport : 74 S 93 - 34

SIRET 382124451 00016

Inscription STAGE SUP 2017

Cours collectifs. Minimum 3 personnes pour valider le stage. Du mardi au jeudi, de 10h30 à 12h.

Coordonnées du pratiquant

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Tél.: Email :

Personne à prévenir en cas d'urgence et téléphone si différent :

Merci de cochez le stage de votre choix.

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> du 20 au 22 juin | <input type="checkbox"/> du 27 au 29 juin | <input type="checkbox"/> du 4 au 6 juillet |
| <input type="checkbox"/> du 11 au 13 juillet | <input type="checkbox"/> du 18 au 20 juillet | <input type="checkbox"/> du 25 au 27 juillet |
| <input type="checkbox"/> du 01 au 03 août | <input type="checkbox"/> du 08 au 10 août | <input type="checkbox"/> du 15 au 17 août |
| <input type="checkbox"/> du 22 au 24 août | <input type="checkbox"/> du 29 au 31 août | <input type="checkbox"/> du 5 au 7 septembre |

TARIF : 75 € par stagiaire / stage

TOTAL : €

Chèque

Chèques vacances.....

Espèces.....

CB.....

Autorisation parentale

Je, soussigné (e), (Nom)(Prénom)

Né le : Lien de parenté :

Représentant légal de (Nom) (Prénom)

Autorise l'enfant précité à suivre le stage de voile désigné au verso

Autorise, en cas d'urgence, la conduite de cet enfant dans un établissement hospitalier où toute intervention chirurgicale pourra être pratiquée en cas de nécessité et m'engage à en assurer le règlement.

Atteste également que :

L'enfant précité âgé de 16 ans et plus est apte à plonger puis à nager au moins 50 mètres

L'enfant précité âgé de moins de 16 ans est apte de s'immerger puis de nager au moins 25 mètres sans reprendre pied.

Autorise la base nautique de Sciez à effectuer et diffuser des photographies prises lors de stage.

Déclare prendre connaissance du règlement intérieur affiché dans l'école m'assurer que l'enfant précité fait de même avec mon aide si nécessaire.

M'engage à déclarer tout traitement et contre indications médicales.

Déclare avoir été informé sur les capacités requises pour la pratique de l'activité.

Attestation

A remplir par les stagiaires majeurs

Je, soussigné (e), (Nom)(Prénom)

- Inscrit au stage décrit au verso
- Autorise, en cas d'urgence, ma conduite dans un établissement hospitalier où toute intervention chirurgicale pourra être pratiquée en cas de nécessité et m'engage à en assurer le règlement.
- Atteste mon aptitude à plonger et à nager au moins 50 mètres.
- Déclare prendre connaissance du règlement intérieur affiché dans l'école.
- M'engage à déclarer tout traitement et contre indications médicales.
- Déclare avoir été informé sur les capacités requises pour la pratique de l'activité.
- Autorise la base nautique de Sciez à effectuer et diffuser des photographies prises lors de ce stage.

Fait à

Le

Signature

