



## SPORTS PLEIN AIR CHARAVINES CENTRE ECOLE DE VOILE SPAC - EFV

### Inscription aux cours de voile adultes Automne 2009

<b>Nom :</b> .....	<b>Prénom :</b> .....	<b>Né(e) le :</b> ...../...../.....
<b>Adresse :</b> .....		
<b>Code postal :</b> .....	<b>Ville :</b> .....	
<b>Téléphone :</b> .....	<b>Email :</b> .....	

Les cours de voile pour adultes organisés les  
**dimanches du 06 septembre au 04 octobre 2009**

Je désire m'inscrire aux séances suivantes : (4 minimum)

06/09     13/09     20/09     27/09     04/10

Support :     Dériveur     Catamaran

#### **Déclaration d'aptitude à la pratique de la voile :**

Je soussigné, ....., déclare :

- avoir pris connaissance du règlement de navigation et accepter les conditions imposées par l'Ecole de Voile SPAC.
- Satisfaire aux conditions minimales requises de natation (50m sans gilet de sauvetage)

	Prix	Total	[Réservé à l'Ecole de Voile]
<b>Conditions préalables (renouvelables chaque année):</b>			
Adhésion à l'Ecole de Voile	8 €		n°
Licence Ecole Française de Voile	9,90 €		n°
<b>Coût du stage :</b>			Règlement :
Pour 4 séances	60 €		
Pour 5 séances	70 €		
<b>Montant du règlement (par chèque) :</b>			<b>Banque :</b>

#### **Expérience nautique / niveau couleur FFV :**

.....

Porter la mention « Lu et approuvé » :

Fait à ....., le ...../...../.....    Signature :