



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

### Inscription - Cours enfants Printemps 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> .....	

Désire m'inscrire aux cours de voile organisés les **mercredis** du **13 mai au 24 juin** de **14h à 17h**  
**(soit 7 séances au total)**

#### **Autorisation parentale :**

Je soussigné, .....,  père  mère  tuteur  
déclare :

- avoir pris connaissance du règlement de navigation et accepter les conditions imposées par l'Ecole de Voile SPAC.
- que (Nom).....(Prénom).....
  - satisfait aux conditions minimales de natation :  
 25 M  50 M.
  - répond aux conditions de santé exigée par toute association sportive.
  - a subi les vaccinations obligatoires.
- J'autorise les responsables de l'Ecole de Voile à faire donner tous les soins médicaux, à faire toute intervention chirurgicale qui apparaîtraient indispensables au cours du stage.

	Prix	Total	[Réservé à l'Ecole de Voile]
<b>Conditions préalables (renouvelables chaque année):</b>			
Adhésion à l'Ecole de Voile	5 €		n°
Licence Ecole Française de Voile	9,90 €		n°
<b>Coût du stage :</b>			Règlement :
7 séances	98 €		
<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  
du responsable légal: