



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

**Inscription - Planche à voile  
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> .....	

Séances de planche à voile organisées les  
**samedis du 05 septembre au 03 octobre, de 14h à 16h**

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

05/09     12/09     19/09     26/09     03/10

**Autorisation parentale pour les mineurs:**

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.

	<b>Prix</b>	<b>Total</b>	<i>[Réservé à l'Ecole de Voile]</i>
<b>Conditions préalables (renouvelables chaque année):</b>			
Adhésion à l'Ecole de Voile (plus de 15 ans)	8 €		n°
Licence Ecole Française de Voile	9,90 €		n°
<b>Coût du stage :</b>			<i>Règlement :</i>
4 séances	64 €		
5 séances	75 €		
<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: