



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

**Inscription - Planche à voile
Printemps 2009**

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

Séances de planche à voile organisées les
samedis du 23 mai au 20 juin, de 14h à 16h

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

23/05 30/05 06/06 13/06 20/06

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.

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

Expérience nautique / niveau couleur FFV :

Porter la mention « Lu et approuvé » :

Fait à, le/...../.....

Signature
du responsable légal: