

ECOLE DE VOILE S.P.A.C
Sport Plein Air Charavines

**DEMANDE D'ADHESION ET INSCRIPTION AU STAGE
DE VOILE**

Nom :

Prénom :

Né(e) le : / /

Adresse :

.....

Code Postal :

Ville :

☎ Téléphone **Vacances** :

Email :@.....

Stage du / / au / /

Matin

Après-midi

• **Supports** :

OPTIMIST

EQUIPE

420

CATAMARAN

X4

PLANCHE A VOILE

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

- **Adhésion** :

- **Licence** :

- **Carte n°** :

Rouge :

Rose :

Verte :

Bleue :

Règlement :

AUTORISATION DES PARENTS

Je soussigné(e)

père

mère

tuteur du stagiaire

DECLARE :

- accepter les conditions imposées par l'Ecole de Voile S.P.A.C.
- 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.

Avertissement :

- L'absence de vent n'est pas une cause d'annulation.
- Tout annulation ou désistement sera accepté au plus tard 7 jours avant le début du stage. Passé cette date, l'Ecole de Voile conservera le chèque de réservation ou vous proposera de reporter celui-ci à une autre date.
- L'absence à une séance sans justificatif ne peut faire l'objet d'aucun rattrapage.

Porter la mention « Lu et approuvé » :

A, le

Signature :