

Inscription JARDIN DES MERS

Jeunes enfants de 4 à 7 ans

Découverte de l'environnement, du littoral,
du platier...

Activités manuelles liées au milieu marin.

Jeux avec le vent, avec la mer...

Découverte de la navigation...



Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : M F Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél : _____

Email : _____

A joindre impérativement à l'inscription :

- Un certificat médical d'aptitude à la pratique de la voile.
Cachet du médecin à faire apposer sur la licence dès réception de celle-ci.
- Une attestation de réussite au test préalable à la pratique des activités aquatiques et nautiques (B.O. du 24.07.2003) visée par un Maître nageur (si première inscription)

TARIF : 180 € pour la saison 2013

Autorisation Parentale (pour les mineurs) :

Je soussigné _____

Autorise mon enfant à participer à l'activité d'école de sport de
Voiles et Galets d'Etretat :

OUI NON

Autorise les responsables de l'école à faire hospitaliser mon
enfant en cas de nécessité :

OUI NON

Autorise mon enfant à rejoindre seul son domicile après les
cours ou en cas d'annulation de ceux-ci :

OUI NON

Dégage la responsabilité de V.G.E. en dehors des heures de
cours.

Date et signature
