

Inscription école de SPORT

Voiles et Galets d'Etretat



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 et des sports nautiques **en compétition**.

Le certificat médical devra impérativement être fourni avant la première sortie en mer.

Afin de participer à la vie associative de VGE, je m'engage à consacrer deux demi-journées à apporter mon aide au fonctionnement du Point Plage (week-end, juillet août).

Dates choisies :

TARIF pour la saison 2020 :

Cantonal : 160 € Hors canton : 190 €

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

Atteste que mon enfant a l'aptitude :

de s'immerger et nager 25 m (moins de 16 ans)

de plonger et nager au moins 50 m (plus de 16 ans)

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

Date et signature
