



# INSCRIPTION ECOLE DE VOILE

Association Voiles et Galets d'Etretat



**STAGE** : Jardin des mers 110€, Optimist et Planche à Voile 120€, Catamaran 140€

Déduction de 10€ à partir du 2<sup>ème</sup> enfant de la même famille

Ajouter 15€ de licence pour un premier stage

HORAIRES : MATIN 9H30 – 12H30      APRES-MIDI 14H00 – 17H00

DATES DU STAGE du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_

Adresse domicile : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél parents : \_\_\_\_\_ Tél stagiaire : \_\_\_\_\_

Adresse vacances : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

UN CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE A LA PRATIQUE DES SPORTS NAUTIQUES EST EN PRINCIPE  
EXIGE PAR LA FFV A PARTIR DE CETTE ANNEE 2017

## EN CAS D'URGENCE (si coordonnées différentes de celles des parents)

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_



INFORMATIONS PARTICULIERES (allergies, etc...) :

## AUTORISATION PARENTALE pour stagiaire mineur

Je soussigné, \_\_\_\_\_, autorise mon enfant \_\_\_\_\_

À participer aux activités nautiques proposées par l'association « Voiles et Galets d'Etretat » pendant la durée du stage.

J'atteste que mon enfant est à l'aise dans l'eau pour l'activité « Jardin des mers »

OUI NON

J'atteste que mon enfant possède un brevet de natation de 25 m

OUI NON

J'autorise mon enfant à quitter l'enceinte de VGE par ses propres moyens avant l'heure prévue en cas d'annulation ou réduction de la séance

OUI NON

J'autorise les responsables de l'école de voile à faire pratiquer sur lui toutes interventions et soins médicaux nécessaires, y compris son transport dans un établissement hospitalier

OUI NON

J'atteste que le stagiaire n'a pas de contre-indication médicale pour la pratique des activités nautiques (si impossibilité de fournir un certificat médical)

OUI NON

J'accepte de recevoir des offres de stage ou informations par courrier ou par email

OUI NON

J'autorise VGE à prendre et utiliser des photos et vidéos de mon enfant ou moi-même dans le cadre des activités de l'association uniquement. Une simple demande me permettra de faire supprimer tout ou partie des documents.

OUI NON

Je déclare accepter les conditions de ce contrat pour la période du stage ainsi que le règlement intérieur de l'association « Voiles et Galets d'Etretat »

OUI NON

Fait à Etretat, le \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal  
Précédé de la mention «lu et approuvé »