



**BULLETIN D'INSCRIPTION**

NOM: ..... PRENOM: .....  
AGE : ..... Poids: .....  
DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

ADRESSE PRINCIPALE.....  
CODE POSTAL:..... VILLE:.....  
TEL : .....

**MAIL (pour mise à jour de nos dossiers) :**

**STAGE** : (Entourer la mention de votre choix)  
**OPTIMIST - PLANCHE A VOILE – CATAMARAN - DERIVEUR**

**NUMERO DU STAGE**:.....

Niveau: Mettre une croix dans la case correspondante  
Initiation  Intermédiaire  Perfectionnement

**Pour les mineurs Autorisations Parentales**

- Je soussigné(e).....Représentant légal de.....autorise d'une part l'enfant précité à participer au stage de Voile N°.....en.....au Centre Nautique de la Baie de Canche.
- J'autorise d'autre part, en cas d'urgence, la conduite de cet enfant dans un établissement hospitalier ou toute intervention chirurgicale pourra être pratiquée en cas de nécessité.
- J'atteste que l'enfant est apte à plonger totalement et à nager 50 mètres sans reprendre pied.
- **IMPORTANT** Je soussigné(e).....Représentant légal de.....m'engage à fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la voile dans un délai de 5 jours à partir du 1<sup>er</sup> jour du stage.
- **Madame, Monsieur.....autorise(nt) l'école de voile du Touquet Equipements et Evènements à laisser mon enfant, repartir seul en fin de cours**  
Oui  Non
- **Droit à l'image** : L'école de voile du Touquet Equipements et Evènements est susceptible de réaliser des reportages photographiques et audiovisuels durant les activités. Sauf avis contraire de votre part, nous nous réservons la possibilité d'utiliser des images dans la plaquette et sur le site internet de l'école de voile ainsi que le site internet de l'office du tourisme du Touquet Paris Plage.  
Oui  Non

**Pour les personnes âgées de 18 ans et plus Attestation :**

J'atteste être en parfaite santé et être capable de plonger et de nager 50 mètres en eau profonde.  
J'atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurance associées à la licence FFV et avoir été informé des possibilités de souscription de garanties (formulaire assurance MMA).  
0 je souscris à l'une des formules de garanties complémentaires.  
0 Je refuse de souscrire à ces garanties complémentaires.  
J'atteste pareillement avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Ecole de Voile et de ses conditions au verso

**« Lu et approuvé » Fait à .....le .....  
Signature :**

