

Informations

Nom, Prénom :* _____

né(e) le (obligatoire): _____

Adresse principale : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Téléphone(s) d'urgence : _____

Mail : _____

Je souhaite une facture à retirer sur place: oui non

Stages de voile

Dates des stages	Moussillon	Dériveur			Catamaran				Planche	Planche			
		Optimist	RS Feva	Vision-Vago	Topaz 12	Topaz 14	Hobie 15	SL 5.2 - 17 P		Matin	Après-midi 1 13H30	Après-midi 2 16H00	Combinaison courte
du / au /													
du / au /													
du / au /													
du / au /													

Pour le Club

Date	Prestations	Combinaison	Type de paiement	Total €	code stage à noter
	adhesion <input type="checkbox"/> pass <input type="checkbox"/> stage 1	courte 8 € <input type="checkbox"/> longue 17 € <input type="checkbox"/>	CH <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> ESP. <input type="checkbox"/>		
	stage 2	courte 8 € <input type="checkbox"/> longue 17 € <input type="checkbox"/>	CH <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> ESP. <input type="checkbox"/>		
	stage 3	courte 8 € <input type="checkbox"/> longue 17 € <input type="checkbox"/>	CH <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> ESP. <input type="checkbox"/>		
	stage 4	courte 8 € <input type="checkbox"/> longue 17 € <input type="checkbox"/>	CH <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> ESP. <input type="checkbox"/>		

Décharge

adulte	Je soussigné.....certifie être apte médicalement et physiquement à la pratique de ce sport, et être capable de nager 50 mètres départ plongé et de s'immerger lors des activités nautiques.	Signature
mineur	Je soussigné.....en qualité de autorise l'enfant* à pratiquer l'activité stage moussillon, voile (rayer les mentions inutiles) et certifie qu'elle (il) est apte médicalement et physiquement à la pratique de ce sport.	Signature
	5 - 7 ans <input type="checkbox"/> Je certifie que l'enfant cité* n'a pas peur de l'eau et peut s'immerger	
	8 - 17 ans <input type="checkbox"/> Je certifie que l'enfant cité* est capable de nager 25 mètres départ plongé et de s'immerger lors les activités nautiques.	

"Je reconnais m'être mis(e) en conformité avec la nouvelle réglementation relative au certificat médical de non contre-indication de la pratique du sport" Par conséquent, je dégage, la direction du Club Nautique de Lancieux de toute responsabilité en cas d'accident provoqué par la suite d'une éventuelle inaptitude physique ou médicale.

Je prends note qu'il ne sera effectué aucun remboursement pour cause d'intempéries (pluie, pas ou trop de vent...). En cas d'annulation, rattrapage un autre jour, ou séance à terre (théorie, environnement...). Je reconnais avoir pris connaissance de la date de la prochaine assemblée générale du CNL (07/04/2018), du règlement intérieur du CNL, ainsi que de la possibilité de souscrire une assurance complémentaire au garanties liées à la licence.

Un certificat médical sera exigé pour toute annulation de stage. Dans tous les cas, il sera retenu une somme forfaitaire de 50 €, pour frais de gestion.

À Lancieux, le :