

FICHE DE RESERVATION STAGE DE VOILE 2020

A COMPLÉTER EN MAJUSCULE

NOM – PRÉNOM : _____ **NÉ(E) LE :** _____

ADRESSE PRINCIPALE ANNUELLE : _____

TÉLÉPHONE : _____

ADRESSE VACANCES : _____

TÉLÉPHONE : _____

EMAIL : _____ **SEXE :** F M

PERSONNE À PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM – PRÉNOM : _____ **TÉLÉPHONE :** _____

SUPPORT(S) CHOISI(S)

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Optimist | <input type="checkbox"/> Cata NC 12 |
| <input type="checkbox"/> Planche à voile | <input type="checkbox"/> KL13,5/Topaz |
| <input type="checkbox"/> Cata NC 10.5 | <input type="checkbox"/> HC15/HC 16 |

STAGES CHOISIS et DATES

STAGE N° : du au

STAGE N° : du au

STAGE N° : du au

NIVEAU DE PRATIQUE

- Débutant Initié (1 à 4 stages) Confirmé (5 stages et +)

ACOMPTE

60 € par stage, soit €, payé le : _____ en _____

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Virement | <input type="checkbox"/> Chèque Bancaire (à l'ordre de SNAndernos) |
| Virement à l'ordre : ASS SPORT NAUTIQUE ANDERNOS | |
| IBAN (International Bank Account Number) BIC (Bank Identification Code) | |
| FR76 1090 7000 6982 0210 4901 809 CBPFRPPBDX | |

- Espèces Chèques vacances

RESERVÉ AU SECRÉTARIAT PAIEMENT

- | | | | | | |
|--|------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| Acompte :€ | Le : | Virtm <input type="checkbox"/> | CB <input type="checkbox"/> | CV <input type="checkbox"/> | Espèces <input type="checkbox"/> |
| Solde :€ | Le : | Virtm <input type="checkbox"/> | CB <input type="checkbox"/> | CV <input type="checkbox"/> | Espèces <input type="checkbox"/> |
| Passeport voile <input type="checkbox"/> | | | | | |

ASSURANCE AUTORISATION

Assurance obligatoire:

avec le passeport voile sont incluses une assurance en responsabilité civile (RC) et Individuelle Accident (IA).

Passeport Voile obligatoire pour non licenciés ou non titulaires du Passeport Voile : 11,50€

Je déclare avoir pris connaissance, des garanties individuelles liées au Passeport Voile.

Je déclare avoir été informé de la possibilité de souscrire des garanties individuelles complémentaires.

Autorisation, attestation :

Pour les mineurs :

Je soussigné(e), (nom-prénom) :
représentant légal du mineur (nom-prénom) :

- L'autorise à participer aux activités organisées par le S.N.A.
 Autorise sa conduite dans un centre hospitalier où tout soin pourra lui être donné si nécessaire.

Atteste qu'il peut s'immerger et nager au moins 25 m. et qu'il est apte à la pratique du sport. (Pour les plus jeunes, nous consulter.)

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché dans le club et des risques liés à la pratique des activités nautiques.

Déclare avoir pris connaissance des consignes sanitaires et des consignes d'organisation en période d'épidémie COVID-19

Pour les majeurs

Je soussigné(e), (nom-prénom) :

- Atteste être capable de plonger, et nager 50 m et que je suis apte à la pratique du sport.
 Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché dans le club et des risques liés à la pratique des activités nautiques.

Déclare avoir pris connaissance des consignes sanitaires et des consignes d'organisation en période d'épidémie COVID-19

Le Club de Voile SNA se réserve le droit d'annuler toute séance de voile en raison des conditions météorologiques

Fait à : le

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »