

## Fiche d'inscription Stage 2024



Stage choisi: N° de stage:						
	□м□					
Date de naissance :						
Adresse permanente						
Code Postal :						
Mail:						
Nom du/ des Responsable(s):						
Adresse des vacances :						
CP:						
Tél: Portable:						
Conditions générales						
<ul> <li>Le stage sera définitivement réservé à réception de cette présente fiche d'inscription.</li> <li>L'Ecole de voile se réserve le droit d'annuler un stage en cas d'insuffisance de participants.</li> <li>Les stages de voile peuvent prétendre à remboursement uniquement dans les cas suivants : maladie (sur justificatif), si l'EVVT ne peut pas proposer de rattrapage ou d'activités de substitution en cas de mauvaises conditions météo.</li> <li>L'Ecole décline toute responsabilité en cas de bris, perte ou vol de matériel.</li> <li>La responsabilité des organisateurs ne s'étend pas en dehors des horaires du stage.</li> </ul>						
<u>Autorisations parentales</u>						
Je soussigné, Mr, Mmeautorise mon enfant  participer au stage organisé par l'Ecole Voile et Vent de Tourlaville.	à					
☐J'atteste que mon enfant (-de 8 ans) à la capacité de se déplacer et d'être immergé dans l'eau sans présenter	r de signes					
de panique. J'atteste que mon enfant (8ans et +) sait nager 25 m. J'autorise/ je n'autorise pas mon enfant	voile en fin					
☐J'atteste (adulte) savoir nager 50m.						
☐ J'autorise les responsables de l'Ecole à <u>contacter les pompiers</u> en cas de besoin. ☐ J'autorise ☐ je n'autorise pas l'EVVT à utiliser mon droit à l'image (photos et vidéos) pour sa communicati ☐ J'atteste avoir été informé de l'obligation de remplir le questionnaire de santé.	ion.					
Fait à : le : Signature (précédée de la mention ' <u>lu et approuvé</u> ', ob	bligatoire)					
	7 SVn 🕠					

Prénom :								
☐ Moussaillon  Possède un passe	☐ <b>Optimist</b> eport voile FFV (Carnet)	] oui	_	Catamaran		☐ Planche		
Tableau à remplir par l'école de voile								
Dates		N° stage	Qté	Prix unitaire	Si remise	Prix total		
Licence école FFV obligatoire				13.50€				
TOTAL								
Règlement (colonnes complétées par l'Ecole)								
Dates	Nom chèque ou chèque vacances				si : N° du ac/ espèces	Montant versé		
$N^{\circ}$ de facture : Date de facturation :								