



FICHE D'INSCRIPTION VOILE



Nom (M^{me}/M^{lle}/Mr):

Prénom:

Licence Fédérale FFV	<input type="checkbox"/> Jeune	n° (*)
	<input type="checkbox"/> Adulte	n° (*)
	<input type="checkbox"/> Ecole	n° (*)

(*): Uniquement si vous êtes déjà titulaire d'une licence fédérale FFV

Stages Choisis

<input type="checkbox"/> Détente (6 séances)	<input type="checkbox"/> Passion (12 séances)			
Stage	Date début	Date Fin	Matin	Ap-Midi
Initiation				
<input type="checkbox"/> Planche à Voile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> New Cat 12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> New Cat F1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Optimist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Laser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 420	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perfectionnement				
<input type="checkbox"/> Planche à Voile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> New Cat 12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hobie Cat 16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Compétition Laser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 420	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Laser 4000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mixte Voile & Plongée				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Activité VOILE à compléter)

Remarques :

.....

.....

Cadre réservé au CESM		
<input type="checkbox"/> Réglé	<input type="checkbox"/> Doit venir régler	N° de Facture :

A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A CETTE FICHE (voir au verso):

- Autorisation parentale pour les mineurs.
- Certificat médical : pour les stages mixtes, le certificat médical doit spécifier la non contre indication à la pratique de la plongée sous-marine.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au [secrétariat de l'association](#).

[Tournez la page SVP](#)



ATTESTATION SUR L'HONNEUR POUR LES PERSONNES DE 18 ANS ET PLUS



Nom :

Prénom : Date de naissance : / /

Je déclare sur l'honneur, être capable de plonger puis de nager au moins 50 mètres.

J'atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'Assurance associées à la licence de la FFV et avoir été informé(e) des possibilités de souscription de garanties complémentaires (MDS) et rachat de franchise (MMA). Les détails sont disponibles notamment sur http://www.ffvoile.net/ffv/web/services/licences_clubs.asp?smenu=4 rubrique "Assurances".

- Je souscris à l'une des formules de garanties complémentaires * * Cocher la case correspondante
 Je refuse de souscrire à ces garanties complémentaires *

Fait à, le / / 2012

Signature précédée de la mention
manuscrite «Lu et Approuvé»

Je soussigné(e), (Nom, Prénom)

AUTORISATION ET ATTESTATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Né(e) le / /

Déclare sur l'honneur:

- Avoir plein exercice de puissance paternelle ou maternelle ² ² Rayer la/les mention(s) inutile(s)
- Exercer tutelle ²
- Etre investi du droit de garde ²

sur le mineur (Nom, Prénom) : Né(e) le / /

- J'autorise le mineur ci-dessus désigné à pratiquer les activités nautiques au sein de l'école de voile du CESM Saint Florent.
- J'autorise, d'autre part, à faire pratiquer sur lui toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires y compris son transport dans un établissement hospitalier. Exceptionnellement, le CESM St Florent peut être amené à régler en mon nom certaines dépenses (pharmaceutiques, médicales, de transport), que je m'engage à rembourser dès la fin du stage.
- J'atteste également que :
 - Pour les enfants de 16 ans et plus, l'enfant précité est apte, et de plus, nage au moins 50 mètres, départ plongé.
 - Pour les enfants de - de 16 ans, l'enfant précité est apte à s'immerger, puis à nager au moins 25 mètres sans reprendre pied.

J'atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'Assurance associées à la licence de la FFV et avoir été informé(e) des possibilités de souscription de garanties complémentaires (MDS) et rachat de franchise (MMA). Les détails sont disponibles notamment sur http://www.ffvoile.net/ffv/web/services/licences_clubs.asp?smenu=4 rubrique "Assurances".

- Je souscris à l'une des formules de garanties complémentaires * * Cocher la case correspondant au choix.
 Je refuse de souscrire à ces garanties complémentaires *

Fait à, le / / 2012

Signature précédée de la mention
manuscrite «Lu et Approuvé»