

Renseignements pour l'inscription

	Participant 1	Participant 2	Participant 3	Participant 4
NOM				
Prénom				
Age				
Date de naissance				
Téléphone				
Adresse_ N°				
Adresse_ Rue				
Adresse_ Code Postale				
Adresse_ Nom Ville				
Adresse mail				

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, Monsieur ou Madame

.....

Père, Mère ou Tuteur Né(e) le/...../.....

de l'enfant ou des enfants mentionné(s) dans le tableau ci-dessus

« A remplir seulement pour l'inscription de mineurs à partir de 15 ans non accompagnés des parents.

Répondre par **oui ou non**, ou compléter selon la question »

	PRENOMS			
	1	2	3	4
Autorisation parentale de participation à la sortie croisière (obligatoire)				
Autorisation de conduite à l'hôpital en cas de nécessité (obligatoire)				
Attestation des capacités de natation : 25m départ plongé (obligatoire)				

Informations diverses : allergies, santé..... (si oui joindre une note explicative)				
---	--	--	--	--

PRESTATIONS SOUHAITES A L'ECOLE DE VOILE

DATES SOUHAITES :

NOMBRE DE JOURS :

	Cotisations	Nbre de Jours	Nbre de Stagiaires	Sous-Total
Cotisation assurance				
adhésion annuelle (20€/50€/100€ par stagiaire)		X		
Caisse de Bord (xx€ par stagiaire)				
Cotisation Ecole / jour (xx€)				
TOTAL				