

INSCRIPTION MEMBRE CLUB MINEUR 2016

INFORMATIONS GENERALES

NOM : PRENOM : Sexe :

Date de naissance : Etude ou Profession :

Résidence principale

Résidence secondaire

Adresse :

Code Postal Ville :

Email :

Tél. : Mobile :

J'accepte de figurer au fichier loué par la Fédération Française de Voile OUI NON

ADHESIONS

Membre mineur / étudiant / demandeur d'emploi30 €

LICENCES F.F.VOILE

Jeune..... 26.60 €

Enseignement... 10.70 €

COTISATIONS

Ecole de sport Optimist

Optimist Ecole de Sport (R3).....230.00 €

Optimist Equipe de club (R1, R2).....260.00 €

Inscription en septembre120.00 €

Sorties en Echo90

Forfait de 10 sorties Adhérent.....150.00€

Forfait de 20 sorties Adhérent.....280.00€

A la sortie18.00€

Ecole de sport Ados (420 et Laser)

L'année270.00 €

Inscription en septembre150.00 €

La séance 20.00 €

PAIEMENT

Formule forfait « Famille » :

2 membres 3 membres 4 membres et plus

Je possède déjà ma licence FFV 2016 : OUI NON

MONTANT TOTAL :€

MODE DE REGLEMENT :

Chèque n°

Chèque ANCV

Espèces

Coupon Sport

Je soutiens la Station SNSM du Tréport par un don de€

SIGNATURE

L'Ecole de Voile Sensation Large, Quai Albert Cauet, 76470 Le Tréport

02 35 50 12 08 / sensationlarge76@orange.fr

www.sensationlarge.fr

OBLIGATIONS LEGALES**POUR LE MEMBRE MINEUR :*****Autorisation des parents ou du tuteur légal :***

Je soussigné(e), M..... représentant légal de M..... et agissant en qualité de (lien de parenté),, autorise la personne précitée à :

Autorisations obligatoires :

- ✓ A la pratique de la Voile au sein de l'Ecole de Voile Sensation Large du Tréport : **Oui** **Non**
- ✓ J'atteste que mon enfant sait nager au moins 25m (pour les - de 16 ans) ou au moins 50m (pour les + de 16 ans) **Oui** **Non**

Autres :

- ✓ J'autorise l'Ecole de Voile Sensation Large à prendre des photos et films représentant mon enfant lors des activités et à les utiliser/diffuser (pour la réalisation de supports de communication : site internet, publicité) : **Oui** **Non**
- ✓ A quitter seul l'enceinte de l'Ecole de Voile dès la fin de séance : **Oui** **Non**
- ✓ J'autorise l'Ecole de Voile Sensation Large à transporter mon enfant pour les activités diverses liées au cycle de Voile (Régates, regroupements sportif, visites, séances de sport à l'extérieur de l'enceinte de l'Ecole de voile ...): **Oui** **Non**
- ✓ En cas d'urgence, j'autorise le responsable de l'Ecole de Voile Sensation Large à transférer mon enfant à l'hôpital par un service d'urgence pour que puisse être pratiqués les soins nécessaires. **Oui** **Non**

Pièces à fournir :

- Certificat médical de moins de 1 an
- Licence Club FFV 2016

Je reconnais avoir été informé de mon intérêt à souscrire des garanties d'assurance complémentaires pour des capitaux invalidités et décès plus élevés.

Je refuse d'y souscrire

J'accepte d'y souscrire

Fait à

Le

Signature

Précédée de la mention « Lu et approuvé »

L'Ecole de Voile Sensation Large, Quai Albert Cauet, 76470 Le Tréport
02 35 50 12 08 / sensationlarge76@orange.fr
www.sensationlarge.fr

