

Nom..... Prénom..... Date de naissance...../...../..... Sexe.....

E-mail..... Téléphone.....

Adresse..... Code Postal..... Ville.....

Activité..... Horaires..... Semaine.....

Responsable légal (à contacter en cas d'urgence)

Nom..... Prénom..... Date de naissance...../...../..... Téléphone.....



AUTORISATIONS

J'autorise la personne inscrite à participer à l'activité organisée par NDC Voile Angers

☒ Oui ☐ Non

J'autorise, en cas d'urgence, à solliciter une prise en charge de la personne inscrite par un établissement hospitalier, où toute intervention chirurgicale pourra être pratiquée en cas de nécessité.

☒ Oui ☐ Non

Pour les mineurs, j'autorise la personne mineure à quitter seul l'école de voile à la fin de l'activité.

☐ Oui ☐ Non



GARDERIE

De 12h à 14h, j'inscris mon enfant à la garderie organisée par le CKCA (Canoë Kayak Club Angevin).

☐ Oui, mon enfant est sous la responsabilité du CKCA

☐ Non, mais je suis informé que l'école de voile n'est pas responsable de mon enfant entre 12h et 14h.



NATATION

☐ Pour les majeurs, j'atteste de ma capacité à savoir nager 25 mètres et à m'immerger.

☐ Pour les mineurs, j'atteste de sa capacité à savoir nager 25 mètres et à s'immerger.

En cas de non-attestation, il est également possible de passer un test d'aisance aquatique avec les moniteurs. Le premier jour du stage "jardin du lac" (5-7 ans) les enfants passent ce test avec l'un des moniteurs.



DROIT À L'IMAGE

J'autorise le club à utiliser les photographies de la personne inscrite durant les activités, à des fins publicitaires ou de promotion.

☐ Oui ☐ Non



ATTESTATIONS

Je reconnais avoir été informé.e du montant des garanties d'assurances associées à la licence FFV, et des possibilités de souscription de garanties complémentaires pour des capitaux "invalidité" et "décès" plus élevés.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement de l'école de voile.

Je reconnais avoir été informé que je dois présenter un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la voile pour le pratiquant, au plus tard le premier jour de l'activité.

Fait à
le/...../.....

Signature du pratiquant ou de
son représentant légal, précédé
de la mention "lu et approuvé"

