

FICHE D'INSCRIPTION

Jardin des Mers

NOM Prénom

Date de naissance

Adresse permanente

Code postal Ville

Pays Tél

E-mail :

STAGE CHOISI

Du AU Matin (10h00-12h30) Ap-midi (14h00-17h00)

MONTANT DU STAGE

Prix du stage € Polos YCOR à 20 €

Location combinaison..... €

TOTAL €

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM Prénom

Tél Ville

AUTORISATION DES PARENTS OU TUTEUR

Je soussigné(e)

Père, Mère, Tuteur* de déclare l'autoriser

à participer aux activités de l'école de voile d'Omonville la Rogue aux dates indiquées. Autorise (n'autorise pas)* les médecins à faire pratiquer sur lui (sur elle)* tous les soins médicaux et chirurgicaux nécessaires en cas d'urgence.

A la fin des activités, j'autorise (n'autorise pas) mon enfant à rentrer seul.

La responsabilité de l'Ecole de voile ne s'étend pas en dehors des activités de stage. (horaires : matin 10h00-12h30)

DECLARATION DE BONNE FOI

Les représentants légaux pour les enfants mineurs attestent de l'aptitude du pratiquant à s'immerger, à être à l'aise et à ne pas paniquer dans l'eau.

Fait à le

Signature

** Barrez les mentions inutiles*