



NAUTISME EN PAYS BLANC



LE
E
C
O
L
E
D
E
V
O
I
L
E



**STAGE
POINT PLAGE
COURS PARTICULIERS
BALADES RANDONNEES NAUTIQUES**



PIRIAC TEL : 02.40.23.53.84
LA TURBALLE TEL : 02.40.62.89.20
QUIMIAC TEL : 02.40.42.68.59

info@npb.asso.fr
www.npb.asso.fr



FICHE D'INSCRIPTION STAGE VOILE



Rejoignez nous sur



LIEU DU STAGE → PIRIAC QUIMIAC

DATE DU STAGE DES VACANCES DE PAQUES DU MARDI AU VENDREDI

- Du 11 au 14 AVRIL 2017
- 18 au 21 AVRIL 2017

NIVEAU DE VOILE → INITIATION PERFECTIONNEMENT

- OPTIMIST 7 A 9 ANS
- CATAMARAN HOBIE CAT ADVANCE 10 A 12 ANS
- CATAMARAN HOBIE CAT T1 13 ET PLUS

PRIX STAGE OPTIMIST 134 €
 PRIX STAGE CATAMARAN ADVANCE 134 €
 PRIX STAGE CATAMARAN T1 168 €

Montant du stage :

REGLEMENT € CHEQUE ESPECES CHEQUES
 NOM DU PAYEUR

AUTORISATIONS DE SORTIES

JE SOUSSIGNE(E) _____

AUTORISE NAUTISME EN PAYS BLANC A LAISSER MON ENFANT STAGIAIRE (NOM ET PRENOM)

A VENIR SEUL A L'ECOLE DE VOILE OUI NON

A QUITTER SEUL L'ECOLE DE VOILE EN VELO OU A PIEDS OUI NON

JE DEGAGE DE TOUTE RESPONSABILITE NAUTISME EN PAYS BLANC EN CE QUI CONCERNE TOUT EVENTUEL INCIDENT OU ACCIDENT SURVENU AVANT ET APRES L'HEURE DU STAGE

FAIT POUR SERVIR ET VALOIR CE QUE DE DROIT,

A PIRIAC SUR MER, LE _____

SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL,

CADRE RESERVE NPB

NOM ET STAGE..... NOM ET STAGE.....

NOM ET STAGE..... NOM ET STAGE.....

MONTANT TOTAL FAMILLE :€

TOTAL DETAILLE CHEQUES€ ESPECES€ CHEQUES VACANCES.....€

CI-JOINT LE CERTIFICAT MEDICAL oui non DATE : / /

Merci d'écrire en MAJUSCULE TOUTES les données

NOM ET PRENOM DU STAGIAIRE _____

DATE DE NAISSANCE ____/____/____ N° DE LICENCE (SI LICENCE CETTE ANNEE) : _____

JE SOUHAITE RECEVOIR LES ACTUALITES ET NOUVEAUTES DE NPB : OUI/ / NON/ /

ADRESSE E-MAIL _____

ADRESSE A L'ANNEE (OBLIGATOIRE POUR L'ASSURANCE) _____

_____ PAYS _____

TEL. FIXE ____/____/____/____/____ PORTABLE ____/____/____/____/____

ADRESSE DE VACANCES _____

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :NOM _____

TEL ____/____/____/____/____

CI-JOINT LE CERTIFICAT MEDICAL oui non **DATE :** / /

Je soussigné(e) : _____ autorise le responsable de N.P.B. à faire pratiquer sur moi, lui, elle (1) tous les soins médicaux et toutes les interventions chirurgicales reconnues nécessaires au cours du stage et m'engage à en assurer le règlement.

Je m'assure de la prise en charge de l'enfant par le responsable en début de cours et à le récupérer à la fin du cours. Je dégage N.P.B. de la responsabilité de l'enfant ci-nommé en dehors des heures normales du stage.

Natation

Père, Mère, Grand parent, Tuteur (1) de _____ l'autorise à participer aux activités de N.P.B. et certifie sur l'honneur qu'il / elle (1) est capable de nager au minimum 25 mètres et s'immerger.

Je déclare également avoir connaissance des capacités requises à la pratique des activités de la voile et avoir signalé les problèmes spécifiques (épilepsie, asthme, diabète, allergies, autres...) **et je reconnais m'être mis en conformité avec la réglementation relative au certificat médicale de non contre-indication de la pratique du sport.**

Pour les Majeurs

Certifie savoir nager au minimum 25 mètres et s'immerger et ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique des sports nautiques. **et je reconnais m'être mis en conformité avec la réglementation relative au certificat médicale de non contre-indication de la pratique du sport.**

Assurance

L'association a souscrit une assurance garantissant ses membres en responsabilité civile dans le cadre de ses activités. En supplément, NPB vous propose des garanties complémentaires ; la notice d'information des contrats « mutuelles du mans assurances et mutuelle des sportifs » est disponible sur simple demande. Je reconnais avoir été informé de mon intérêt à souscrire des garanties complémentaires (capitaux invalidité et décès plus important ...) ayant pour but la réparation des atteintes à l'intégrité physique du pratiquant.

- J'ai décidé de souscrire à l'une des formules de garanties complémentaires
- Je refuse de souscrire à l'une des garanties complémentaires

Droit image : J'accepte que NPB se réserve la possibilité d'utiliser mon image afin de compléter sa photothèque si besoin : OUI/ / NON/ /

Fait à : _____ Le : _____ Signature : _____

(Merci de renvoyer la fiche d'inscription sur la base de Piriac sur Mer)

(1) Rayer la mention inutile

CONDITIONS GENERALES

ASSURANCE

NPB a souscrit une assurance garantissant ses membres en responsabilité civile dans le cadre de ses activités.

Les notices d'informations relatives aux contrats d'assurances vous seront fournies sur simple demande ; elles sont affichées au bureau d'accueil de la base nautique. Une assurance complémentaire peut vous être proposée. Renseignements à l'accueil.

REGLEMENT

L'activité doit être réglée en totalité au plus tard le 1^{er} jour du stage.

ANNULATION

Dans certaines conditions exceptionnelles (avaries, météo, ...) NPB sera amenée à modifier, écourter ou annuler le déroulement de l'activité. Ces différents cas ne peuvent donner lieu à un remboursement ou un dédommagement.

Un report de séance peut être proposé en fonction des places disponibles ou sur une autre base nautique de NPB. En cas de non-participation aux activités pour une raison médicale, il sera proposé le remboursement sur présentation d'un certificat médical. La somme forfaitaire de 30 € par prestation sera conservée par NPB.

Elle n'est pas responsable de perte et vol des objets personnels (lunettes, téléphone, ...)

INFORMATIQUE ET DROIT A L'IMAGE

En application de l'article 27 de la loi n° 78.17 du 06.01.78, les informations qui vous sont demandées sont indispensables pour votre inscription.

Sauf avis contraire de votre part, nous nous réservons la possibilité d'utiliser les informations pour vous faire parvenir diverses documentations et utiliser votre image afin de compléter notre photothèque ou vidéothèque.

PARTIE VALIDEE PAR L'ECOLE DE VOILE

DATE DU STAGE

SUPPORT

REGLEMENT € CHEQUE ESPECES CHEQUES VACANCES

CACHET NPB