

NAUTISME EN PAYS BLANC

FICHE D'INSCRIPTION

SORTIE

BIEN-ÊTRE SUR L'EAU

EN GOÉLETTE FILLAO



[Dossier d'inscription à retourner par courrier à :](#)

Nautisme en Pays Blanc
3 rue de Port Boucher - BP.20
44420 PIRIAC-SUR-MER

Nous retourner la feuille d'inscription remplie et signée, accompagnée du règlement dans sa totalité. (Le règlement sert de confirmation d'inscription et est encaissé au moment du stage).

Pour plus de renseignements :

- ◆ PIRIAC-SUR-MER : 02.40.23.53.84
- ◆ LA TURBALLE : 02.40.62.89.20
- ◆ QUIMIAC : 02.40.42.68.59
- ◆ E-mail : nautismeenpaysblanc@gmail.com
- ◆ Site internet : www.npb.asso.fr



ACTIVITE PIRIAC-SUR-MER

LIEU DU STAGE :

PIRIAC-SUR-MER

CHOIX DES DATES :

- Samedi 26 SEPTEMBRE 2020 de 9h30 à 12h30
- Samedi 10 OCTOBRE 2020 de 9h30 à 12h30
- Samedi 07 NOVEMBRE 2020 de 9h30 à 12h30
- Samedi 21 NOVEMBRE 2020 de 9h30 à 12h30
- Participation aux 4 séances

* Jour de réserve : Samedi 16 SEPTEMBRE 2020

TARIFICATION :

	Nombre de séance	Tarif
<input type="checkbox"/>	1 Séance	26,00 €
<input type="checkbox"/>	2 Séances	52,00€
<input type="checkbox"/>	3 Séances	75 €
<input type="checkbox"/>	4 Séances	95 €
<input type="checkbox"/>	PASSEPORT VOILE	11.50 €

REGLEMENT :

Chèque Espèce Chèques vacances

Nom du payeur :

Montant total : €

Coordonnées du stagiaire (Merci d'écrire en Majuscule)

NOM* : _____ Prénom* : _____ Sexe (H/F)* : _____

Date de naissance* : ____/____/____ Numéro de licence FFV pour cette année : _____

Adresse à l'année* : _____

CP et Ville* : _____ Pays* : _____

Tél Fixe : _____ Tél Portable* : _____

E-mail* : _____

Je souhaite recevoir les actualités de NPB (entourez la mention) : Oui Non

Adresse de vacances : _____

Personne à contacter en cas d'urgence* :

NOM et Prénom : _____ Tél : _____

* Mention obligatoire

Engagements (cases à cocher)

J'autorise le responsable de NPB à faire pratiquer sur moi/lui/elle tous les soins médicaux et interventions reconnues nécessaires et m'engage à en assurer le règlement. J'ai pris connaissance des capacités requises à la pratique de la voile et avoir signalé les problèmes spécifiques (épilepsie, asthme, diabète, allergies, ...).

Je certifie sur l'honneur être/que le mineur est capable de nager au minimum 25 mètres. Je reconnais m'être mis en conformité avec la réglementation relative au certificat médical de non contre-indication de la pratique du sport.

Ci-joint le certificat médical : OUI NON

Ci-joint le questionnaire de santé : OUI NON

Droit à l'image :

J'autorise l'exploitation, la diffusion et la reproduction des prises de vues et photos faites par NPB : OUI NON

Assurance :

L'association a souscrit à une assurance garantissant ses membres en responsabilité civile dans le cadre de ses activités. Les notices d'informations relatives aux contrats d'assurance MMA vous seront fournies sur simple demande, et sont disponibles à l'accueil de la base nautique. NPB vous propose de souscrire à l'une des garanties complémentaires :

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

Je refuse de souscrire à l'une des formules de garanties complémentaires

Autorisation pour les mineurs

Je soussigné(e) : Père Mère

NOM : _____ Prénom : _____

Autorise le mineur à **venir seul** à l'école de voile : Oui Non

Autorise le mineur à **quitter seul** l'école de voile : Oui Non

Autorise le mineur à participer aux activités nautiques de NPB et la prise en charge de l'enfant par le responsable pendant la durée du cours. Je dégage NPB de toute responsabilité de l'enfant en dehors des heures normales de l'activité. . J'autorise l'exploitation de mes données (fichier FFVoile), la diffusion de photos faites par NPB.

Fait à : _____ le : _____ Signature : _____

CONDITIONS GENERALES

ASSURANCE

L'association a souscrit à une assurance garantissant ses membres en responsabilité civile dans le cadre de ses activités. La licence FFV comprend une assurance individuelle accident. Les notices d'informations relatives aux contrats d'assurance MMA vous seront fournies sur simple demande, et sont disponibles à l'accueil de la base nautique. Je reconnais avoir été informé de mon intérêt de souscrire à des garanties complémentaires ayant pour but la réparation des atteintes à l'intégrité physique du pratiquant.

RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données)

Loi n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles

Les données personnelles collectées par NPB sont uniquement utilisées dans le cadre des activités de l'association (identification, prise de la licence FFV, coordonnées des licenciés pour les assurances, besoin de contact en cas d'urgence...). Ces données sont conservées le temps de l'activité par la FFVoile puis archivées en raison d'obligations légales, avec un accès très restreints et pour une durée conforme aux dispositions légales.

Vous avez le droit d'accéder à vos données personnelles et de demander qu'elles soient rectifiées, complétées ou mises à jour. Sauf avis contraire de votre part, nous nous réservons la possibilité d'utiliser vos informations pour vous faire parvenir diverses documentations et d'utiliser votre image afin de compléter notre photothèque ou vidéothèque.

REGLEMENT

L'inscription n'est définitive qu'après le versement de la totalité du stage au plus tard le 1^{er} jour de l'activité. Le règlement sera mis à l'encaissement au moment du stage. En cas de règlement refusé par la banque lors de l'encaissement pour n'importe quel motif, la majoration sera à la charge du client et fera l'objet d'une refacturation.

L'ACTIVITE

Le stage a lieu sous la responsabilité d'un moniteur diplômé d'Etat. Dans certaines conditions exceptionnelles (avaries, météo, ...), NPB pourra être amené à modifier, écourter, ou annuler le déroulement de l'activité. Ces différents cas ne peuvent donner lieu à un remboursement ou un dédommagement. NPB n'est pas responsable en cas de perte et vol des objets et vêtements personnels, avant, pendant et après l'activité. Les enfants de plus de 8ans ne peuvent quitter la structure sans accompagnement que s'ils y sont autorisés (voir feuille d'inscription).

ANNULATION

En cas de non-participation à l'activité pour un raison médicale, un certificat médical sera demandé. Le remboursement de la totalité de la somme sera alors effectué par virement ou par avoir valable jusqu'au 31 Août de l'année suivante et déductible de toutes les prestations proposées par l'association. La somme forfaitaire de 30€ par prestation sera alors conservée pour frais de gestion.

CONFIRMATION D'INSCRIPTION

Partie réservée à l'école de voile

NOM et Prénom :

Date du stage :

Support et base nautique :

Règlement : Chèque Espèces Chèques vacances

Cachet NPB