

FICHE D'INSCRIPTION STAGE DE VOILE - ETE



[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



YouTube

STAGE DE VOILE NPB – ETE 2022

LIEU DU STAGE :

PIRIAC-SUR-MER

QUIMIAC

LA TURBALLE

DATE DU STAGE (du Lundi au Vendredi) :

1^{er} Stage Du ____/____ Au ____/____/2022 N° Semaine

2^{ème} Stage Du ____/____ Au ____/____/2022 N° Semaine

3^{ème} Stage Du ____/____ Au ____/____/2022 N° Semaine

NIVEAU et SUPPORT :

INITIATION matin

PERFECTIONNEMENT après-midi

	Support de voile	Âge
<input type="checkbox"/>	Mousse	5 – 6 ans
<input type="checkbox"/>	Optimist	7 – 10 ans
<input type="checkbox"/>	Catamaran Catsy	7 – 9 ans
<input type="checkbox"/>	Catamaran New-Cat 12 / Advance	10 – 12 ans
<input type="checkbox"/>	Catamaran Teddy / T1	13 – 15 ans
<input type="checkbox"/>	Catamaran HC 16 / RS 16	16 ans et plus
<input type="checkbox"/>	Dériveur Déclic	18 ans et plus
<input type="checkbox"/>	Planche à voile	9 ans et plus
<input type="checkbox"/>	Dériveur RS QUBA	11 – 17 ans
<input type="checkbox"/>	Wing Foil	12 ans et plus

(Uniquement à Quimiac)

Formule avec RAID (stage + Samedi Ile Dumet)

Formule avec RAID (stage + Samedi Ile Dumet)

(Uniquement à Piriac)

(Uniquement à Piriac)

La base principale est Piriac mais si les conditions
météorologiques ne permettent pas de réaliser
le stage à Piriac, celui-ci pourra avoir lieu à La
Turballle ou Quimiac

**Je souhaite louer une combinaison pour la semaine (paiement en sus du stage) 15.00 €*
 OUI NON**

REGLEMENT :

Chèque

Espèce

Chèques vacances

Nom du payeur :

Montant total du stage :

..... €

* Mention obligatoire

Coordonnées du stagiaire (Merci d'écrire en Majuscule)

NOM* : _____ Prénom* : _____ Sexe (M/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 : _____

Engagements

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 et à s'immerger.

Pour les majeurs : Je reconnais m'être mis en conformité avec la réglementation relative au certificat médical de non contre-indication de la pratique du sport.

Pour les mineurs : J'atteste que toutes les questions du questionnaire de santé prévu à l'Annexe II-23 du Code du Sport ont reçu une réponse négative et que le mineur, dont je suis le représentant légal, ne présente pas de contre-indication à la pratique de la voile. Je reconnais qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFVoile ou de mon club ne pourra être recherchée.

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

Conditions générales de vente :

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente, du règlement intérieur, des règles de sécurité et avoir reçu une information relative à la RGPD.

Autorisation pour les mineurs

Je soussigné(e) : Père Mère Grands-parents Représentant légal

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 sur le site de la FFVoile le temps de l'activité 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, écarter, 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 8 ans 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 une raison médicale, un certificat médical sera demandé. Le remboursement de la totalité de la somme sera alors effectué par avoir valable jusqu'au 31 Août de l'année suivante et déductible de toutes les prestations proposées par l'association. Dans les autres cas, **la somme forfaitaire de 35€ 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

**QUESTIONNAIRE DE SANTÉ
DELIVRANCE DE LICENCE - MINEUR
FEDERATION FRANÇAISE DE VOILE**

Ce questionnaire de santé s'adresse aux pratiquants mineurs prenant leur licence¹ au sein de la Fédération Française de Voile.

Il permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical.

Le contenu de ce questionnaire est fixé à l'Annexe II-23 du Code du Sport et a été reproduit à l'identique par la FFVoile dans le tableau ci-dessous.

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale. Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents (ou représentants légaux) de t'aider.

Tu es une Fille un Garçon

Ton âge : ans

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON

Les réponses formulées relèvent de votre seule responsabilité

OUI

NON

Durant les 12 derniers mois :

1. Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. As-tu été opéré (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé (e) sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹ Licence Club, Licence Temporaire ou Passeport Voile

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
13. Te sens-tu très fatigué (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Sens-tu que tu as moins faim ? Que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aujourd'hui :		
19. Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Questions à faire remplir par tes parents (ou représentants légaux) :		
22. Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Il est constaté que vous n'avez pas de contre-indication à la pratique de la voile. Vous n'avez donc pas besoin de présenter un certificat médical et pouvez simplement remplir l'attestation dédiée (voir ci-dessous) dans votre club.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Vous devez consulter un médecin et lui présenter le questionnaire de santé.
La pratique de la voile sera subordonnée à la présentation d'un certificat médical.