

INFORMATION DU STAGIAIRE

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE PERMANENTE :

.....

.....

Tél. : N° DE LICENCE FFVOILE CLUB :

Mobile parents :

Mobile stagiaire :

Personne à contacter en cas d'urgence, nom et tél :

.....

.....

.....

Adresse e-mail parents :

Adresse e-mail stagiaire :

- 1) Participation au stage un chèque de 275 €uros à l'ordre de Nautisme en Pays Blanc
- 2) Licence FFV un chèque de €uros (Licence Adulte 68 € (70 € pour les primo-licenciés) ou Licence Jeune moins de 18 ans 32 € pour 2024) à l'ordre de NPB
 - Non j'ai déjà une licence FFV de l'année (faire photocopie)
- 3) Cotisation NPB un chèque de (20€uros- de 18 ans ou 25 € + de 18 ans) à l'ordre de Nautisme en Pays Blanc
 - Non, je suis déjà adhérent de NPB cette année.

Merci d'établir 3 chèques

Cette fiche d'inscription est à retourner à Nautisme en Pays Blanc complétée et joindre les règlements précités pour faire office d'inscription à :

Nautisme en Pays Blanc
3 RUE PORT Boucher BP 20
44420 PIRIAC SUR MER
Tél. : 02.40.23.53.84
nautismeenpaysblanc@gmail.fr
www.npb.asso.fr

CHOIX DU BATEAU :

Catamaran – Windsurf

POUR LA FORMATION STAGE DE NIVEAU 4 : pièces à fournir dans le dossier

- Licence FFV en cours (photocopie)
- Cotisation club
- Autorisation parentale (ci-présente)
- Niveau 3 validé depuis plus d'un an

AUTORISATIONS DE SORTIES : AUTORISE NAUTISME EN PAYS BLANC A LAISSER MON ENFANT STAGIAIRE

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

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

Fait à : Le :

.....

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"
des représentants légaux pour les mineurs

Je soussigné(e) : _____ autorise le responsable de N.P.B. à faire pratiquersur 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. (formation CQP IV ou aide moniteur ou Niveau 4) et certifie sur l'honneur qu'il / elle (1) atteste de sa capacité à savoir nager 25 mètres et à 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...).

Pour les Majeurs

Atteste de sa capacité à savoir nager 25 mètres et à s'immerger et ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique des sports nautiques (ci-joint mon certificat médical)

"Je déclare avoir pris connaissance des capacités requises pour réaliser l'activité, du contenu de formation choisi, des conditions générales de vente et du règlement intérieur de l'établissement consultable à l'accueil de NPB au tableau d'affichage

Fait à : Le

Signature (*) précédée de la mention "lu et approuvé"(*) des représentants légaux pour les mineurs

Les Parents

Le Stagiaire