FICHE D'INSCRIPTION STAGE DE VOILE

Dossier d'inscription à retourner par courrier à :

Nautisme en Pays Blanc
BP 20 - 3 rue de Port Boucher
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
- E-mail : nautismeenpaysblanc@gmail.com
- Site internet : www.npb.asso.fr

STAGE DE VOILE NPB – TOUSSAINT 2026

LIEU DU STAGE :

☐ PIRIAC-SUR-MER

DATES DU STAGE :

☐ Du 19 AU 23 Octobre 2026

☐ Du 26 AU 30 Octobre 2026

NIVEAU de voile (à titre d'information) :

☐ INITIATION ☐ PERFECTIONNEMENT

SUPPORT de voile (sous réserve d'inscription suffisante) :

	Support de voile	Âge	Tarif	Horaires
☐	Optimist	7 – 9 ans	168,00 €	9h45 à 12h00
☐	Catamaran 12 pieds	10 – 12 ans	209,00 €	9h45 à 12h00
☐	Dériveur	10 ans et plus	211,00 €	9h45 à 12h00
☐	Catamaran 14 pieds	13 – 15 ans	213,00 €	14h00 à 16h15
☐	Catamaran 16 pieds	16 ans et plus	221,00 €	14h00 à 16h15

☐ **Je souhaite louer une combinaison pour la semaine (paiement en sus du stage) 17.00 €***

☐ **OUI** ☐ **NON**

REGLEMENT : ☐ Chèque ☐ Espèces ☐ Virement ☐ Chèques vacances (papier)

Nom du payeur : .....

Montant total du stage : ..... €

* Mention obligatoire

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 :** _____

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** : Le certificat médical n'est plus obligatoire.

☐ **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 ☐ Grand-parent ☐ Responsable 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.

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. Le passeport voile 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 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 1er 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 8 ans ne peuvent quitter la structure sans accompagnement que s'ils y sont autorisé (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 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 : .....

Règlement : Chèque Espèces Chèques vacances

Cachet NPB