

# Ecole de Voile Française de Cabourg

## BULLETIN D'INSCRIPTION

pour les personnes mineurs

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tél domicile : \_\_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_\_ mail: \_\_\_\_\_

ACTIVITE :  Planche à Voile  catamaran

PERIODE CHOISIE : Du ..... au .....

MONTANT DU STAGE La cotisation.....€, combinaison.....€

PAIEMENT Chèque.....€ Espèces.....€ ANCV.....€

Je soussigné(e), (nom,prénom) \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_

Déclare sur l'honneur – rayer la/les mentions inutile(s)-

- avoir plein d'exercice de puissance paternelle et maternelle

- exercer la tutelle

- être investi du droit de garde sur le mineur (nom, prénom) \_\_\_\_\_

- J'autorise le mineur ci-dessus désigné à pratiquer les activités nautique au sein de EVFC
  - J'autorise d'autre part à faire pratiquer sur lui toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires y compris son transport dans un établissement hospitalier
  - J'atteste également que :
    - Pour les enfants de 16 ans et plus, l'enfant précité est apte s'immerger, puis à nager au moins 50 mètres, départ plongé.
    - Pour les enfants de – de 16 ans, l'enfant précité est apte à s'immerger, puis à nager au moins 25 mètres sans reprendre pied.
  - Je déclare prendre connaissance du règlement intérieur affiché dans l'école et qui m'est remis en main propre, et m'assurer que l'enfant précité fait de même, avec mon aide si nécessaire.
  - J'atteste avoir reçu une information précisant le montant de garantie d'assurance et, avoir été informé(e) des possibilités de souscription de garantie complémentaire pour des capitaux Invalidité et Décès plus élevé).
    - Je souscris à l'une des formules de garanties complémentaires \*
    - Je refuse de souscrire à ces garanties complémentaires\*
- \*cocher la case correspondante au choix.

### Personne à prévenir en cas d'accident

Nom, prénom \_\_\_\_\_

Tél domicile : \_\_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_\_ Tél Travail : \_\_\_\_\_

Autres téléphones (en cas d'urgence) \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal, précédé de la mention "lu et approuvée »