

**Mail : [efv.lanautique@wanadoo.fr](mailto:efv.lanautique@wanadoo.fr)**

**Tel : 04 68 65 17 53**

## Fiche d'inscription

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe : M  ou F  Né(e) le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse Résidence : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Personne à prévenir en cas d'accident :

Tel : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

### Activités :

**Optimist : (6 à 12 ans)**

- Session 1 : mi septembre à fin nov  
 Session 2 : mi-mars, mi juin

**Catamaran : (10 ans et plus)**

- Session 1 : mi septembre à fin nov  
 Session 2 : mi-mars, mi juin

**Planche : (10 ans et plus)**

- Session 1 : mi septembre à fin nov  
 Session 2 : mi-mars, mi juin

**Dériveur : (13 ans et plus)**

- Session 1 : mi septembre à fin nov  
 Session 2 : mi-mars, mi juin

-----  
**Niveau :**

**Optimist** : -----

**Planche à voile** : -----

**Catamaran** : -----

**Dériveur** : -----

## Autorisation parentale

Je soussigné(e), père, mère, tuteur.....autorise mon fils, ma fille.....à participer à un stage à la base de voile de La Nautique.

J'autorise l'encadrement du stage à prendre toutes les mesures nécessaires au maintien de l'état de santé de mon enfant et, en cas d'urgence, la conduite de cet enfant dans un établissement hospitalier où toute intervention chirurgicale pourra être pratiquée en cas de nécessité.

Je déclare prendre connaissance du règlement intérieur affiché au club et m'assurer que mon enfant fait de même avec mon aide si nécessaire.

A La Nautique, le \_\_\_\_\_  
*Signature*

## J'atteste sur l'honneur que

Le stagiaire précité **âgé de moins de 16 ans** est apte à s'immerger puis à nager au moins 25 mètres sans reprendre pieds.

Le stagiaire précité **âgé de plus de 16 ans** est apte à plonger puis à nager au moins 50 mètres.

A Nautique, le \_\_\_\_\_  
*Signature*

## Assurances Complémentaires

J'atteste avoir été informé des possibilités de souscriptions d'une assurance complémentaire facultatives dommages corporels venant en complément des garanties obligatoires délivrées par la licence F.F.Voile.

J'accepte de souscrire  oui  non

