



Société des Régates de Térénez

Port de Térénez, 29630 Plougasnou - 48°40'35"N - 3°51'05"W
02 98 72 33 25 - srterenez@gmail.com - www.srtz.com
N° Siret : 777 591 579 000 35 - N° DDJS : 29 .S. 46

FICHE D'INSCRIPTION PRINTEMPS 2018

RENSEIGNEMENTS PRATIQUANT

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... N° de Licence 2018 :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Portable : Fixe :

Mail :

*Adresse mail obligatoire

Possession d'un carnet de Voile : Oui Non

(Si oui, à remettre impérativement au secrétariat en début de stage)

Personne à prévenir en cas d'urgence
Nom : Prénom :
Tél 1 : Tél 2 :

STAGE SOUHAITE (cochez le stage et les choix désirés)

- Jardin des Mers (3-5 ans)
- Moussaillons (6-7 ans)
- Optimist (8-10 ans)
- Catamaran ADVANCE (10-12 ans)
- Dériveur Solo (+ de 14 ans et Niveau 2)
- Dériveur double FEVA (12ans et +)
- Dériveur double VISION (14 ans et +)
- Catamaran TWIXXY (13 ans et +)
- Catamaran HB Cat 16 (+ de 16 ans et Niveau 2)
- Planche Initiation (10 ans et +)
- Planche Perf' (+ de 12 ans et Niveau 2)

INFORMATIONS :

- Le stage Jardin des Mers sera fermé la semaine 17 (du 23 au 27 Avril 2017)
- Les stages se déroulent de 14h00 à 16h30

DUREE 5 Jours 3 Jours 2 Jours

DATE Semaine 16 Du 16 au 21 Avril Semaine 17 Du 23 au 27 Avril Semaine 18 Du 30 au 4 mai

COMBINAISON Shorty (6€) Intégrale (10€)

AUTORISATIONS ET CONDITIONS (cochez les éléments ci-dessous)

Je soussigné(e)....., responsable légal, déclare autoriser le pratiquant à participer aux activités de l'école de voile aux dates indiquées ci-dessus.

Le stagiaire ou le responsable légal pour les mineurs :

- Autorise les responsables de la SRTZ à faire pratiquer sur lui/elle toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires, y compris son transport dans un établissement hospitalier.
- Autorise à rentrer seul(e).
- Autorise la SRTZ à utiliser l'image du stagiaire à des fins promotionnelles (plaquette, site internet.....).

Atteste :

- Que le stagiaire est apte à s'immerger et nager au moins 25 mètres.
- Fournir un certif médical de non contre-indication de la pratique du sport.
- Avoir pris connaissance du règlement intérieur et des arrêtés relatifs aux garanties d'encadrement et de sécurité. (Consultable sur le site et à l'accueil)
- Avoir pris connaissance des assurances complémentaires proposées par la FFV :
 - Je souhaite souscrire aux assurances complémentaires « Décès et invalidité »
- Fournir un chèque d'arrhes de 50€ par stage, joint à cette fiche d'inscription. (ATTENTION ! Aucune inscription ne sera prise en compte sans le versement des arrhes.)

NB : En cas de condition climatique entraînant une réduction du temps de navigation ou une annulation de séance, nous vous informons qu'aucun remboursement ne sera effectué. En cas de non présence le premier jour de stage ou d'annulation à moins d'une semaine du premier jour de stage, les arrhes ne vous seront pas restituées.

Fait à
Le.....

SIGNATURE :
(Responsable Légal pour les mineurs)