

Nom -Prénom :

Date de naissance : Sexe : F M

Adresse :

Code postal / Ville :

Courriel (EN MAJUSCULE) :

Responsable légal (pour les enfants mineurs) :

Nom : Prénom : Qualité (Mère - Père - Tuteur) :

Téléphone :

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

Nom : Prénom :

Téléphone :

CHOIX DE L'ACTIVITÉ

*Remise adhérents à l'année de 50% sur le prix global du stage.

Lundi 17/04 au Vendredi 21/04/2023

Stage Optimist débutant/intermédiaire	de 10h00 à 12h00	<input type="checkbox"/> à partir de 7 ans
Stage PAV	de 10h00 à 12h00	<input type="checkbox"/> à partir de 11 ans
Stage Dériveur (Fusion / Laser)	de 13h30 à 16h30	<input type="checkbox"/> à partir de 10 ans (selon niveau)
Stage Catamaran	de 13h30 à 16h30	<input type="checkbox"/> à partir de 12 ans

Lundi 24/04 au Vendredi 28/04/2023

Stage Optimist débutant/intermédiaire	de 10h00 à 12h00	<input type="checkbox"/> à partir de 7 ans
Stage PAV	de 10h00 à 12h00	<input type="checkbox"/> à partir de 11 ans
Stage Kayak -S.U.Paddle (Lundi 24 / Jeudi 27 et Vendredi 28)	de 10h00 à 12h00	<input type="checkbox"/> à partir de 8 ans pour kayak
Stage Catamaran (Lundi 24 / Jeudi 27 et Vendredi 28)	de 13h30 à 16h30	<input type="checkbox"/> à partir de 12 ans
Stage Voilier Habitable (Mardi 25 / Mercredi 26)	de 13h30 à 16h30	<input type="checkbox"/> à partir de 12 ans
Stage Dériveur (Fusion / Laser)	de 13h30 à 16h30	<input type="checkbox"/> à partir de 10 ans (selon niveau)

Autorisation parentale pour la pratique de la voile (pour les enfants mineurs)

Je soussigné(e) représentant légal autorise mon enfant à pratiquer une activité nautique : Oui Non

Attestation de capacité à savoir s'immerger et nager 25 mètres

J'atteste également que mon enfant sait s'immerger et nager au moins 25 mètres avec une brassière : Oui Non

Droit à l'image

Je soussigné(e) représentant de l'enfant apprenant, autorise les employés de la base nautique et/ou les employés du service communication de la ville de Cogolin à exploiter et diffuser sur le site internet ou autres supports les images (photos, vidéos) de l'apprenant prises à l'occasion des séances de voile : Oui Non

Urgence médicale

J'autorise les employés de la base nautique à prendre toute disposition utile en cas d'accident, y compris le transport par les services de secours vers un établissement hospitalier.

Règlement intérieur

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de la Base Nautique, règlement auquel mon enfant doit s'y conformer

Date et Signature

Renseignements