

ÉCOLE DE VOILE MUNICIPALE DE CAGNES SUR MER

LA VOILE A L'ANNEE

Photo
d'identité

DOSSIER INSCRIPTION VOILE A L'ANNEE JEUNE :

Cycle septembre à décembre

Une fois par semaine

Cycle mars à juin

Deux fois par semaine

Optimist 7 à 10 ans

Hobie Cat 14 11 à 13 ans

Hobie Cat 16 14 à 17 ans

Planche à voile 11 ans et +

Mercredi matin

Mercredi a.m

Samedi a.m

Mercredi a.m

Samedi a.m

Mercredi a.m

Samedi a.m

Mercredi a.m

Nom :

Prénom :

Né(e) le : / / à

Adresse :

Code Postal : / / / / / **Ville** :

Téléphone en cas d'accident :

Adresse mail :@.....

ATTESTATION DE NATATION à remplir obligatoirement

Je soussigné(e), Mr ou Mme Tuteur légal autorise mon enfant à pratiquer les activités de l'école de voile municipale de Cagnes sur Mer, et atteste que mon enfant effectue :

- 25 mètres à la nage et ne craint pas de mettre la tête sous l'eau (enfant - de 16 ans)
 50 mètres départ plongé (adolescent + de 16 ans)

ATTESTATION D'ASSURANCE COMPLEMENTAIRE à remplir obligatoirement

Je soussigné(e), Mr ou Mme Tuteur légal certifie disposer auprès de mon assureur, de ma mutuelle ou de l'assurance scolaire une garantie complémentaire couvrant les dommages physiques dus à une pratique sportive volontaire.

Fait à le / / 201

Signature du tuteur Légal

CERTIFICAT MEDICAL à remplir obligatoirement

Je soussigné(e), Docteur certifie que ne présente aucune contre indication à la pratique de la voile et planche à voile, ni à ce jour de risques de contagion dans le cadre d'une activité sportive au contact d'autres personnes.

Fait à le / / 201

Signature et tampon