



INSCRIPTION ADHERENT 2023

CENTRE NAUTIQUE « MANUREVA »

centrenautiquemanureva@mairie-balaruc-les-bains.fr – TEL 04.67.48.55.63

Je soussigné (père, mère, tuteur) NOM

PRENOM

COORDONNEES DE L'ADHERENT :

NOM :

PRENOM :

Né le :

Adresse Annuelle :

CP :

VILLE :

N°Tel :/...../...../...../...../..... -/...../...../...../...../..... -/...../...../...../...../.....

EMAIL :

Personne sur place à prévenir en cas d'urgence : M

Tel :

ACTIVITES :

OPTIMIST INITIATION	MER 9H30 à 12H	<input type="checkbox"/>	OPTIMIST PERF DEPARTEMENTAL	MER 14H à 16H30	<input type="checkbox"/>
	SAM 9H30 à 12H	<input type="checkbox"/>		SAM 14H à 16H30	<input type="checkbox"/>
JARDIN DE MER 6 – 9 ans 13/09 au 3/11 Inclus le stage d'automne	MER 10H30 à 12H	<input type="checkbox"/>	PLANCHE PERF DEPARTEMENTAL	MER 14H à 16H30	<input type="checkbox"/>
				SAM 14H à 16H30	<input type="checkbox"/>
CATAMARAN	SAM 14H à 17H	<input type="checkbox"/>	PLANCHE LOISIRS	SAM 9H30 à 12H	<input type="checkbox"/>

Réservé secrétariat :

N° LICENCE SPORTIVE FFV OU

N° LICENCE LOISIRS

OBLIGATIONS LEGALES :

Je m'engage à respecter le règlement intérieur du Centre Nautique (affiché dans le hall d'accueil).

Je m'engage à présenter au 1er jour de l'activité un **CERTIFICAT MEDICAL** d'aptitude à la pratique de la voile y compris en compétition pour les adhérents souhaitant concourir ou fournir le questionnaire santé si certificat médical est daté de moins de 3 ans.

J'atteste de ma capacité à savoir nager 25 mètres et à m'immerger. Lorsque le pratiquant n'a pas la capacité juridique, son représentant légal atteste de cette capacité.

OUI

NON

J'atteste :

Avoir reçu une information sur les contrats « Mutuelles du Mans Assurances » et « Mutuelle des Sportifs » présentant les garanties d'assurance liées à la licence sportive annuelle et ou au Passeport voile et avoir pris connaissance des possibilités de souscription de garanties complémentaires pour les capitaux invalidités et décès plus importants ... ayant pour but la réparation des atteintes à l'intégrité physique du pratiquant.

Je souscris à l'une des formules de garanties complémentaires

OUI

NON

AUTORISATION PARENTALE :

J'autorise les responsables à prendre, sur avis médical, toutes mesures d'urgence tant médicale que chirurgicale pour le cas ou un accident surviendrait à mon enfant.

J'autorise le Centre Nautique à exploiter les prises de vues promotionnelles me représentant ou représentant mon enfant mineur, pour la réalisation de documents, publicités, site internet. Par son inscription le signataire :

Accepte et autorise à titre gratuit l'exploitation de ces prises de vues

OUI

NON

J'autorise mon enfant à partir seul après la séance

OUI

NON

J'autorise mon enfant à partir seul en cas d'annulation de séance

OUI

NON

BALARUC LES BAINS, LE

LU ET APPROUVE

SIGNATURE