

# INSCRIPTION ADHÉRENT 2026

## CENTRE NAUTIQUE « MANURÉVA »

[centrenautiquemanureva@mairie-balaruc-les-bains.fr](mailto:centrenautiquemanureva@mairie-balaruc-les-bains.fr) – TEL 04.67.48.55.63

<https://www.centrenautique-balaruc.com/>

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**
**SAM 9H30 à 12H**
**OPTIMIST PERF**
**MER 14H à 16H30**
**DEPARTEMENTAL**
**SAM 14H à 16H30**
**JARDIN DE MER**

6 – 7 ans

(22/04 au 18/06)

**MER 10H30 à 12H**
**PLANCHE PERF**
**MER 14H à 16H30**
**DEPARTEMENTAL**
**SAM 14H à 16H30**
**CATAMARAN**
**SAM 14H à 17H**
**WINGFOIL / WINDFOIL**
**PLANCHE LOISIRS SAM 9H30 à 12H  
ADULTES**
*Réserve 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 et autres supports numériques. 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

☐

Accepte de recevoir les informations du Centre Nautique Manuréva

OUI

☐

NON

☐

BALARUC LES BAINS, LE

LU ET APPROUVE

SIGNATURE