

FICHE D'INSCRIPTION

COTISATIONS ☐ 60€ jeune / ☐ 80€ Étudiant / ☐ 100€ Adulte / ☐ 150€ Couple (2 pers.)/
☐ 25€ Pass été mineur / ☐ 170€ Famille.

NOM :

NOM DE NAISSANCE :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

LIEU DE NAISSANCE :

Certifie savoir nager ☐ oui / ☐ Non

TEL :

ADRESSE :

CP :

VILLE :

E MAIL :

Personne à prévenir en cas d'accident : Nom : Prénom : Tel :

Immatriculation véhicule :

NOM :

NOM DE NAISSANCE :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

LIEU DE NAISSANCE :

Certifie savoir nager ☐ oui / ☐ Non**ENFANTS (-18 ANS)**

Un forfait supplémentaire de 15€ par enfant s'applique si plus de 4 enfants sont présents.

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

Certifie savoir nager ☐ oui / ☐ Non

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

Certifie savoir nager ☐ oui / ☐ Non

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

Certifie savoir nager ☐ oui / ☐ Non

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

Certifie savoir nager ☐ oui / ☐ Non

RESPONSABLE LEGAL : NOM : PRENOM :

TELEPHONE : ☐ Père ☐ mère ☐ tuteurSignature du responsable légal :**Droit à l'image CNIL:**

Ces données sont stockées dans un fichier détenu par le président.

J'autorise l'association à utiliser films et photos pris durant l'activité ☐ oui / ☐ non**Réseau de communication du club :**Je souhaite être associé au groupe WhatsApp du club de voile ☐ oui / ☐ Non**Document à fournir:**

Le coupon du questionnaire médical pour chaque personne ou certificat médical

1 photo d'identité par personne inscrite (nom, prénom au dos)

Fiche d'inscription et dossier correctement remplis.

Je m'acquitte de la cotisation de € par ☐ espèces ☐ chèque ☐ virement bancaire ☐ CB.

J'atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurance.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter. Le/...../.....

Signature (Précédée de la mention « Lu et Approuvé »)

Validation
Signature et
tampon du