



# Fiche d'inscription 2021-2022

## École de Voile de Trébeurden

Montant : .....  
Payé le : .....  
Par : CB, Chèque, .....

<input type="checkbox"/> Les samedis matin de 09h15 à 12h15	<input type="checkbox"/> Les samedis ap-midi de 14h à 17h	<input type="checkbox"/> Les mercredis ap-midi de 14h à 17h	Ages : <input type="text"/> ans
<input type="checkbox"/> Optimist (7-9 ans) <input type="checkbox"/> Planche à voile <input type="checkbox"/> Catamarans découverte <input type="checkbox"/> Catamarans performance	<input type="checkbox"/> Optimist (7-9 ans) <input type="checkbox"/> Planche à voile <input type="checkbox"/> Catamarans ado <input type="checkbox"/> Catamarans adulte	<input type="checkbox"/> Optimist (7-9 ans) <input type="checkbox"/> Multi activité 10 – 15 ans <input type="checkbox"/> Planche à voile ↳ <input type="checkbox"/> découverte <input type="checkbox"/> Perf	
<input type="checkbox"/> entraînement à la compétition <input type="checkbox"/> Optimist <input type="checkbox"/> L'Equipe <input type="checkbox"/> Planche à V		N° de licence FFV <input type="text"/> <i>(si connu)</i>	

Nom :  Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

code Postal :  ville :

Numéro de téléphone :  tel portable

indiquer un autre numéro d'urgence Nom  tel portable

Adresse mail :

Votre adresse mail ne sera communiquée à aucun organisme. Elle nous servira à vous envoyer des informations

### **AUTORISATION PARENTALE**(pour les mineurs)**ou ATTESTATION SUR L'HONNEUR**(pour les majeurs) *(cochez les case puis signer)*

Le responsable légal (pour les mineurs)  ou le pratiquant majeur:

Autorise le pratiquant  à participer à toutes les activités de l'école de voile.

Certifie que , peut s'immerger puis nager 25 m (pour les moins de 16 ans),  
50m (pour les plus de 16 ans) Ou Autorise l'EVT à effectuer un test  
d'aptitude au milieu nautique.

Autorise , à quitter seul(e) l'E.V.T à la fin de l'heure normale de son activité  
*(pour les mineurs)*

Autorise les responsables de l'école de voile à transférer si besoin, la personne désignée ci-dessus, au  
centre hospitalier de Lannion après avoir tout fait pour m'en informer.

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'École de Voile,  
ainsi que de l'Arrêté du 9/02/1993

Autorise à titre gratuit, l'école de voile de Trébeurden le droit d'utiliser et de communiquer au public  
sur différents supports d'information (brochures, Internet, ...) sa voix et son image (pour les  
personnes majeures), la voix et l'image de son enfant dans les reportages ou sur les photographies  
réalisées lors des activités.

Fait à Trébeurden le  signature :

### **CERTIFICAT MÉDICAL** de non contre-indication à la pratique du sport de la voile en loisir *(document à joindre à l'inscription)* et en compétition OUI NON

Délivré le  par Docteur

et questionnaire médical le  *A compléter par l'école de voile*