



Mercredi

Samedi

Heure :



Fiche inscription Ecole de Sport

COORDONNEES DU STAGIAIRE

Nom : Prénom : Date de Naissance :/...../.....
 Sexe : M F Mail : Téléphone :
 Adresse :
 Personne à contacter d'urgence Nom : Portable :

CATEGORIE

Jeunes enfants :	Pré-ados & Ados :	Adulte	Performance :
<input type="checkbox"/> Jardin des mers	<input type="checkbox"/> Corsaire 1 séance	<input type="checkbox"/> Club Adulte 1 séance	<input type="checkbox"/> Equipe Club Miniwish
<input type="checkbox"/> Moussaillons	<input type="checkbox"/> Corsaire 2 séances	<input type="checkbox"/> Club Loisirs	<input type="checkbox"/> Equipe Club Windfoil
<input type="checkbox"/> Matelot Opti	<input type="checkbox"/> Captain 1 séance	<input type="checkbox"/> Club Habitable 3+4/06 ou	<input type="checkbox"/> Equipe Club Optimist
<input type="checkbox"/> Matelot Windsup	<input type="checkbox"/> Captain 2 séances	8+9/07 ou 1-3/09 ou 9+10/09	<input type="checkbox"/> Equipe Club Miniji
	<input type="checkbox"/> Classe sportive Mardi ou Jeudi		<input type="checkbox"/> Equipe de Club Amiral

PRATIQUE SPORTIVE

Optimist Planche à Voile Catamaran/Dériveur Multisupport Habitable

LICENCE

Annuelle Jeune Annuelle Adulte Passeport voile

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné Père Mère Tuteur du mineur
 atteste sur l'honneur disposer de l'autorité parentale.
 autorise le mineur à utiliser les services du CNASP.
 présente un questionnaire de santé FFV (ou un certificat médical si vous avez répondu OUI à une question de ce questionnaire)
 reconnais que le mineur dont j'ai la responsabilité est apte à s'immerger puis à nager 25 mètres sans reprendre pied (s'il a moins de 16 ans) ou à nager 50 mètres départ plongé (s'il a plus de 16 ans).
 autorise le(s) responsable(s) du CNASP à prendre toutes les mesures d'urgence en cas d'accident sur le mineur dont j'ai la responsabilité ; y compris une éventuelle hospitalisation.
 autorise / n'autorise pas le mineur dont j'ai la responsabilité à regagner seul son lieu de résidence à la fin de chaque séance.
 Signature :

ATTESTATIONS

J'autorise le CNASP, pour sa communication interne et externe, à utiliser l'image de la personne, objet de la présente fiche, et cela sur tout type de support.

Pour les adultes

Je reconnais être apte à nager 50 mètres départ plongé.
 J'autorise le(s) responsable(s) du CNASP à prendre toutes les mesures d'urgence en cas d'accident ; y compris une éventuelle hospitalisation.
 Pour les compétiteurs : je présente un certificat médical d'aptitude à la pratique du sport de moins d'un an.

REGLEMENT INTERIEUR

Je déclare avoir pris connaissance des articles A322-64 à A322-70 du Code du Sport, du règlement intérieur du CNASP et de l'arrêté Inter-Préfectoral réglementant la pratique des activités nautiques sur le plan d'eau d'Embrun et le lac de Serre-Ponçon.

ASSURANCE – LICENCE FFVOILE

J'atteste avoir pris connaissance des informations sur les garanties d'assurance de la MAIF et de la Fédération Française de Voile et reconnais avoir été informé de la possibilité de souscrire aux garanties complémentaires proposées par la FFV (souscription en ligne sur votre espace licencié FFV).

Je certifie les informations portées sur la présente fiche comprises et conformes.

Fait à le Signature (du représentant légal pour le mineur) :