



Fiche Inscription Sortie Croisière



COORDONNEES DU PARTICIPANT PRINCIPAL

Nom : Prénom : Date de Naissance :/...../.....

Sexe : M F Mail : Téléphone :

Adresse domicile :

PERSONNE(S) ACCOMPAGNANTE(S) NOM(S) & PRENOM(S) :

.....

PRESTATION

Date souhaitée :/...../ 2019 Nombre de participant(s) :

Sortie 1h30 – 11h à 12h30 Sortie 2h30 – 13h30 à 16h Sortie 2h30 – 16h à 18h30

Sortie coucher de soleil – le vendredi de 19h à 20h30 Sortie feux d'artifice – le mercredi de 21h à 23h

AUTORISATIONS

Autorisation parentale pour les enfants

Je soussigné Père Mère Tuteur (précisez le lien de parenté)

- atteste sur l'honneur disposer de l'autorité parentale.
- autorise le(s) mineur(s) à utiliser les services du CNASP.
- reconnais que l'état de santé de(s) enfant(s) dont j'ai la responsabilité ne présente(nt) pas de contre-indication à la pratique des supports utilisés.
- présente un certificat médical d'aptitude à la pratique du sport de moins d'un an.
- reconnais que le(s) mineur(s) dont j'ai la responsabilité est (sont) 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(s) mineur(s) dont j'ai la responsabilité ; y compris une éventuelle hospitalisation.
- autorise / n'autorise pas le(s) mineur(s) dont j'ai la responsabilité à regagner seul/leur son lieu de résidence à la fin de chaque séance.

Signature :

Pour les adultes

- Je reconnais que mon état de santé ne présente pas de contre-indication à la pratique des supports utilisés.
- Je présente un certificat médical d'aptitude à la pratique du sport de moins d'un an.
- 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.

Signature :

- 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 et sans contre-partie.

Signature :

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 reçu une information sur les garanties d'assurance de la MAIF et de la Fédération Française de Voile.
- Je reconnais avoir été informé de la possibilité de souscrire aux garanties complémentaires proposées par la FFV.
- Je souscris / ne souscris pas à un passeport voile de la FFV
- Je souscris / ne souscris pas aux garanties complémentaires de la FFV.

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

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