

CERCLE DE LA VOILE DE PYLA-SUR-MER
BULLETIN D'INSCRIPTION
Pour les mineurs

NOM : PRENOM :

Né(e) le :

ADRESSE PRINCIPALE :

Code postal : Ville :

E-mail obligatoire :

AUTORISATION ET ATTESTATION PARENTALE

Je soussigné(e) (nom) : (prénom) :

Représentant légal de (nom) : (prénom) :

lien de parenté autorise d'une part, l'enfant précité à participer à un stage de (activité stage) au sein du CVPM.

• J'autorise d'autre part, en cas d'urgence, la conduite de cet enfant dans un établissement hospitalier où toute intervention chirurgicale pourra être pratiquée en cas de nécessité.

• J'atteste également que :
- Pour les enfants de 16 ans et plus, l'enfant précité est apte à nager au moins 50 mètres, départ plongé.
- Pour les enfants de moins de 16 ans, l'enfant précité est apte à s'immerger, puis à nager au moins 25 mètres sans reprendre pied.

• Je déclare prendre connaissance du règlement intérieur affiché au CVPM, et m'assurer que l'enfant précité fait de même, avec mon aide si nécessaire.

• J'atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurance liées au passeport voile et avoir été informé des possibilités de souscription de garanties complémentaires pour des capitaux invalidité et décès plus élevés (Cf formulaire Flash assurance de la Zurich).

Cocher la case correspondante au choix retenu :

Je souscris à l'une des formules complémentaires

(préciser la quelle :)

Je refuse de souscrire à ces garanties complémentaires

• Je m'engage à fournir un certificat médical de non contre indication à la pratique de la voile

• J'atteste également que :
- Pour les stages optimist, mon enfant a 7 ans révolu.
- Pour les stages jardin des mers, mon enfant a 4 ans révolu.

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM :

Prénom :

Tél. :

Fait à le

Signature du représentant légal précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé ».