



Allée Léon Douzille
1700 La Rochelle
Tél. : 05-46-43-73-13
Port. : 07-69-17-83-31

Fiche d'Inscription Eté 2017

**CATEGORIE DERIVEUR
OPTIMIST**

Nom :		Prénom :	
Date de Naissance :			
Age : __ ans	Poids : ____ Kg		
Résidence Habituelle :			
Résidence durant le stage :			
Tél. fixe :	Tél. portable :		
Email :			
<u>Personne à contacter en cas d'urgence</u>			
Nom et N° de téléphone :			

Stage(s) souhaité(s) - Cocher la case correspondante			
	Stage n°1 : du 10 au 14 juillet		Stage n° 5 : du 07 au 11 août
	Stage n° 2 : du 17 au 21 juillet		Stage n° 6 : du 14 au 18 août
	Stage n°3 : du 24 au 28 juillet		Stage n° 7 : du 21 au 25 août
	Stage n°4 : du 31 juillet au 04 août		Stage n° 8 : du 28 août au 1 ^{er} septembre

L'inscription ne sera effective qu'à la réception de la présente fiche d'inscription dûment complétée et accompagnée d'un chèque (ou espèces) correspondant au montant du stage. (Le chèque ne sera encaissé qu'à l'issue du stage)



AUTORISATIONS

Je soussigné(e) M., Mme _____ autorise mon enfant, neveu/nièce, petit fils/petite fille (rayer la mention inutile) à participer à toutes les activités de la session et à respecter le règlement intérieur de l'association.

Je certifie qu'il/elle :

- de moins de 16 ans, a l'aptitude à s'immerger et nager au moins 25 m
- de plus de 16 ans, est apte à plonger, puis à nager au moins 50 m
- est en bonne santé et a les capacités requises pour suivre les activités nautiques

Autres Autorisations :

> J'autorise les responsables à intervenir et à faire pratiquer les soins médicaux et interventions dans l'intérêt de l'enfant

	Oui		Non	
--	-----	--	-----	--

L'association peut être amenée à utiliser et exploiter les images représentant l'enfant mineur pour la réalisation de supports de communication faisant l'objet d'une diffusion (publicités, site internet, etc...)

	Oui		Non	
--	-----	--	-----	--

REGLEMENT

Je verse _____ € pour l'activité et ce au moment de l'inscription. Cette somme ne pouvant être reversée par l'association en cas d'absence non justifiée au moment de l'activité.

Cadre réservé à l'association

Mode de paiement :		Montant :	
Banque :		N° chèque :	

Fait à La Rochelle,	Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »
Le ___ / ___ / ____	