

Centre Nautique Village de Goule Stage nautique - Fiche d'inscription 2022

Nom – Prénom de représentant légal _____

Adresse - Rue (lieudit) : _____

Code postale : _____ Ville : _____

Mail : _____

Téléphone : _____

Formule

Découvert : 3 jours, de lundi, de **10H00 à 12H00** ou **14H00 à 16H00** ou **16H00 à 18h00**,
70€ + passeport voile FFV 2022

Initiation : 5 jours, du lundi au vendredi, de **10H00 à 12H00** ou **14H00 à 16H00** ou
16H00 à 18h00, 90€ + passeport voile FFV 2022

Perfectionnement : 5 jours, du lundi au vendredi, de **10H00 à 12H00** ou **14H00 à 16H00**
ou **16H00 à 18h00**, 90€ + passeport voile FFV 2022

Multisupport : 5 jours, du lundi au vendredi, de **10H00 à 12H00** ou **14H00 à 16H00** ou
16H00 à 18h00, 90€ + passeport voile FFV 2022 (1 jour par support : kayak, SUP,
Catamaran, Dériveur, Planche à Voile)

Nom _____ Prénom _____
Date de naissance _____
Formule choisie : <input type="checkbox"/> Découverte <input type="checkbox"/> Initiation <input type="checkbox"/> Perfectionnement <input type="checkbox"/> Multi
Du _____ Au _____
Montant _____ Acompte 50% à la réservation : OUI / NON

Nom _____ Prénom _____
Date de naissance _____
Formule choisie : <input type="checkbox"/> Découverte <input type="checkbox"/> Initiation <input type="checkbox"/> Perfectionnement <input type="checkbox"/> Multi
Du _____ Au _____
Montant _____ Acompte 50% à la réservation : OUI / NON

Montant total _____ Acompte total _____

Conditions générales

Je soussigné _____ Père / Mère / Responsable légal

- ✓ J'atteste que Village loisir de Goule m'a demandé un certificat médical pour la pratique des sports nautique et à défaut de présenter un certificat, Je certifie que _____, ne présente(nt) aucune contre-indication médicale à la pratique des sports nautiques et atteste de son aptitude à : Nager au moins 25 mètres et à s'immerger, ou présente un certificat d'autorité compétente
- ✓ J'autorise à effectuer un stage au sein de base nautique
- ✓ Je déclare avoir été informé des garanties liées à la licence et des possibilités de garanties complémentaires
- ✓ J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure, des différentes règles de sécurité
- ✓ ***Je m'engage à respecter les préconisations sanitaires mises en place par Village loisir de Goule***

Autorisation parentale pour les mineurs :

- ✓ J'autorise le stagiaire (pour le mineur) à regagner seul son domicile - **OUI/NON**
- ✓ J'autorise en cas d'urgence à solliciter une prise en charge de l'enfant par un établissement hospitalier où toute intervention chirurgicale pourra être pratiquée en cas de nécessité - **OUI/NON**
- ✓ J'autorise Village loisir de Goule à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies représentant les participations nommés - **OUI/NON**

Date et signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Merci d'envoyer votre bulletin à :

Village loisir de Goule

Route de Bessais

18210 Bessais-Le-Fromental

Tel : 02 48 60 82 66

Mail : loisirs@villagedegoule.com

CNVdG@outlook.fr

