



Formulaire d'inscription

CLUB NAUTIQUE de DAMGAN

3 Promenade de l'Océan 56750 Damgan

Tél : 02 97 41 12 49

resa@cndamgan.fr

www.cndamgan.fr

Nom du stagiaire :

Prénom du stagiaire :

Né(e) le :

Age :

Adresse à l'année :

Code postal :

Ville :

Pays :

Tel :

Email :

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom :

Tel :

SUPPORT	SEMAINE	HORAIRES	COMBI
☐ Optimist - 203€ (de 6 à 9 ans)	☐ S28 du 06/07 au 10/07	<u>Optimist/Catamaran</u>	<u>Location</u>
☐ Topaz 12 - 208€ (de 10 à 12 ans)	☐ S29 du 13/07 au 17/07	☐ 9h30 - 12h00	combinaison shorty pour la semaine +8 €
☐ Topaz 14 - 223 € (à partir de 13 ans)	☐ S30 du 20/07 au 24/07	☐ 14h15 - 16h45	
☐ Topaz 14 - 223 € (à partir de 13 ans)	☐ S31 du 27/07 au 31/07	<u>Planche à Voile</u>	☐ Oui
☐ Planche à voile - 203€ (>40 kg)	☐ S32 du 03/08 au 07/08	☐ 9h00 - 10h30	☐ Non
	☐ S33 du 10/08 au 14/08	☐ 10h30 - 12h00	
	☐ S34 du 17/08 au 21/08	☐ 14h00 - 15h30	
	☐ S35 du 24/08 au 28/08	☐ 15h30 - 17h00	

Les tarifs ci-dessus comprennent :

- L'adhésion au C.N.D (1.50€),
- Le Passeport Voile FFV (14,50€),
- Le prêt d'un gilet de sauvetage.

Le stage sera enregistré à la réception d'un **acompte de 50 €** (non remboursable).

Le solde du montant du stage doit être acquitté le premier jour du stage.

CONDITIONS

- J'accepte que tout stage commencé soit dû.
(Sauf cas de force majeure : décision du RTQ et du bureau du CND).
- J'autorise le/la stagiaire à participer aux activités du CND.
- J'autorise, si je ne peux être joint, le responsable de l'école de voile à faire procéder à une hospitalisation en cas d'urgence médicale.
- Je me conforme aux règles et consignes de sécurité de l'EFV CND (Ecole Française de Voile).
- J'ai pris connaissance des garanties d'assurances liés au Passeport Voile (licence FFVoile).
- Je reconnais avoir été informé(e) de mon intérêt à souscrire un contrat d'assurance complémentaire de personne couvrant les dommages corporels auxquels peut leur exposer leur pratique sportive.
- Je déclare avoir été renseigné(e) sur les articles du code du sport A322-64 et A322-70 et atteste être apte à s'immerger et nager au moins 25 mètres et ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique de la voile.
- J'autorise le/la stagiaire à quitter seul le lieu de son activité. ☐ OUI ☐ NON

Je soussigné(e) (Nom et prénom du représentant légal pour les mineurs) :

Autorise (Nom et Prénom du stagiaire) à participer au stage :

Fait à :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :