



INSCRIPTION activités vacances

kayak et voile

NOM _____ Prénom _____

Né(e) le /__/_/_/_/_/_/ Taille : __ m __ Poids : __ kg

Taille : ____ m ____ Poids : ____ kg

□ M □ F

Adresse _____

Code postal _____

Ville _____

Adresse de vacances : _____

EN CAS D'INCIDENT PREVENIR :

Nom Prénom (précisez votre lien de parenté)

Tel. / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Comment avez-vous connu le CNRL ?

INSCRIPTION A NOS ACTIVITÉS

INSCRIPTION A NOS ACTIVITÉS : je vous déclare être en possession d'un certificat de certification

Activité(s) choisie(s)

Moussaillons De 4 à 7 ans	Planche à voile A partir de 8 ans	Open BIC De 9 à 14 ans	Kayak A partir de 12 ans
Optimist De 6 à 12 ans	Funboat De 9 à 14 ans	Catamaran A partir de 12 ans	Initiation Croisière Dès 16 ans

• *Niveau souhaité :*

<i>Initiation</i>	<i>Perfectionnement</i>
-------------------	-------------------------

- *Stage(s) de 5 demi/journées choisi(s) :*

- Demi/journée(s) ou journée(s) choisie(s) :

Matin (9h30/12h30)	Le...../...../.....	Le...../...../.....	Le...../...../.....	Le...../...../.....	Le...../...../.....
Après Midi (13h30/17h)	Le...../...../.....	Le...../...../.....	Le...../...../.....	Le...../...../.....	Le...../...../.....

- *Règlement :*

Réservation 50% (par stage) le/...../..... Chèque espèces chèques vacances

Règlement complet le/...../..... Chèque espèces chèques vacances

TSVP →

AUTORISATION ET ATTESTATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné (e).....représentant légal de l'enfant

Nom.....Prénom.....

L'autorise à effectuer une activité nautique au C.N.R.L.

Je l'autorise à quitter seul(e) le centre nautique à la fin de l'activité : Oui Non

J'autorise qu'en cas d'urgence, il soit conduit dans un établissement hospitalier où toutes interventions chirurgicales pourront être pratiquées en cas de nécessité.

J'atteste qu'il est apte à :

- s'immerger puis se maintenir à la surface de l'eau en position verticale et horizontale sans montrer signes réels de panique (pour les Moussaillons 4-7ans)
- s'immerger puis à nager au moins 25 m (si moins de 16 ans)
- plonger puis nager au moins 50 m (si plus de 16 ans)

Qu'il a subi les vaccinations obligatoires et répond aux conditions de santé exigées pour toute pratique sportive et je joins à l'inscription un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'activité choisie « voile » ou « kayak ».

Je déclare avoir été informé(e) des garanties d'assurance présentées par le centre nautique, des possibilités de souscription de garanties complémentaires (avec des capitaux invalidité et décès plus importants) mais refuse de souscrire à ces garanties complémentaires.

J'autorise le CNRL à utiliser les photos susceptibles d'être prises durant l'activité : Oui Non

Je déclare avoir pris connaissance du règlement du C.N.R.L et m'engage à le respecter.

Mention « lu et approuvé »

Fait àle.....Signature

POUR LES PERSONNES MAJEURES

Je soussigné (e) Nom.....Prénom.....

J'autorise qu'en cas d'urgence, je suis conduit dans un établissement hospitalier où toutes interventions chirurgicales pourront être pratiquées en cas de nécessité.

Atteste être capable de plonger puis de nager au moins 50 M en eau profonde.

Que j'ai subi les vaccinations obligatoires et répond aux conditions de santé exigées pour toute pratique sportive et je joins à l'inscription un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'activité choisie « voile » ou « kayak ».

Je déclare avoir été informé(e) des garanties d'assurance présentées par le centre nautique, des possibilités de souscription de garanties complémentaires (avec des capitaux invalidité et décès plus importants) mais refuse de souscrire à ces garanties complémentaires.

J'autorise le CNRL à utiliser les photos susceptibles d'être prises durant l'activité : Oui Non

Je déclare avoir pris connaissance du règlement du C.N.R.L et m'engage à le respecter.

Mention « lu et approuvé »

Fait àle.....Signature