INSCRIPTION Activités à l'année

NOM_____ Prénom_____ ☐ M ☐ F

Né(e)le /__/__/__/__/__/__/ Taille : ____m___ Poids : ____kg

Adresse_____

Code postal_____ Ville_____

N° Tel …… Portable…… ….

Adresse électronique: (afin d'être informé des nouveautés et promotions du centre nautique)

EN CAS D'INCIDENT: *Prévenir*
Nom, prénom (précisez votre lien de parenté) _____
Tel. ……

Si allergies précisez : _____

Comment avez-vous connu le centre nautique de Rostiviec ?
☐ Flyer ☐ affiche ☐ site internet ☐ amis ☐autre :……

Cocher la case choisie

		Mercredi Apm	Samedi Matin	Samedi Apm
Activités jeunes enfants, enfants, adolescents	Multi activités 5-6 ans			
	Multi activités 7-11 ans			
	Multi activités 12-16 ans			
	Dériveur compétition			
	PAV compétition			
	Catamaran perfectionnement			
	PAV perfectionnement			
Activités adultes	Initiation croisière			
	Kayak en autonomie			
	Planche à voile			
	Catamaran			

	Loisir (1)	Compétition (1)	Kayak (1)
Période 1 du 17 septembre au 29 novembre soit 9 séances	**180 €**		**130 €**
Période 2 du 4 mars au 27 juin soit 15 séances	**230 €**		**180 €**
Période 1 et période 2 du 17 septembre au 27 juin soit 24 séances	**330 €**	**390 €**	**230 €**

(1) ENTOUREZ VOTRE CHOIX

REGLEMENT (Partie réservée au centre nautique) :

Règlement complet versé le ……..par ……

AUTORISATION ET ATTESTATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné (e)…… né(e) le ……/…../…… représentant(e) légal de l'enfant
Nom……Prénom……
L'autorise à effectuer une activité nautique au C.N.RL.
Pour la compétition, l'autorise à participer aux régates du calendrier sportif la saison……et à participer aux déplacements organisés par le CNRL

J'atteste qu'il est apte à :
- s'immerger et à se maintenir à la surface de l'eau sans montrer signe de panique (si moins 7 ans)
- 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)

J'autorise qu'en cas d'urgence, il soit conduit dans un établissement hospitalier où toute intervention chirurgicale pourra être pratiquée en cas de nécessité.
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 l'autorise à quitter seul(e) le centre nautique à la fin de l'activité : oui non

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

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.

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

Mention « lu et approuvé »

Fait à ……le……Signature

POUR LES PERSONNES MAJEURES

Je soussigné (e) Nom……Prénom…….

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

Mention « lu et approuvé »

Fait à ……le……Signature