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 13h45-17h00	Samedi Matin 9h30-12h30	Samedi Apm 13h45-17h00
Activités jeunes enfants, enfants, adolescents	Multi activités 5-7ans			
	Multi activités 8-11 ans			
	Dériveur compétition			
	PAV compétition			
	Catamaran progression			
	Dériveur progression			
	PAV progression			
Activités adultes encadrées	Croisière côtière			
	Planche à voile			
	Catamaran			

Loisir (1) Compétition (1)

Période 1 du 13 septembre au 25 novembre soit 9 séances	220 €	
Période 2 du 14 mars au 30 juin soit 14 séances	270 €	
Période 1 et période 2 du 13 septembre au 30 juin soit 23 séances	360 €	400€ Jeune 430€ Adulte

(1) ENTOUREZ VOTRE CHOIX

Règlement (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……, à participer aux déplacements organisés par le CNRL et l'autorise à effectuer une activité nautique en autonomie, dans la zone surveillée par le RTQ du 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 invalidités et décès plus importants) mais refuse de souscrire à ces garanties complémentaires.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du C.N.R.L affiché dans l'accueil et je m'engage moi et mon enfant 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 intérieur du C.N.R.L affiché dans l'accueil et je m'engage à le respecter.

Mention « lu et approuvé »

Fait à ……le……Signature