

# INSCRIPTION Activités à l'année

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ F  M

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

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

## EN CAS D'INCIDENT (Prévenir) :

Nom, Prénom (Précisez votre lien de parenté) : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Si allergies, précisez : \_\_\_\_\_

		Mercredi 13h45 – 17h	Samedi 9h30 – 12h30	Samedi 13h45 – 17h	Cochez si Compétition
Activités Jeunes enfants, Enfants, Adolescents	Multi activités 5-7ans (*)				
	Multi activités 8-12ans (*)				
	Planche à voile				
	Dériveur				
	Catamaran				
Activités Adultes	Croisière côtière				
	Planche à voile				
	Catamaran				

(\*) Seriez-vous intéressé par des séances le mercredi matin (9h30-12h00) ? Oui / Non

(1) ENTOUREZ votre choix	Loisir (1)	Compétition (1)
Période 1 :	235 €	<del>430 € jeunes / 460 € adultes</del>
Période 2 :	285 €	<del>430 € jeunes / 460 € adultes</del>
Période 1 et 2 :	390 €	430 € jeunes / 460 € adultes

Règlement (**Partie réservée au centre nautique**) :  
Règlement complet versé le \_\_\_\_\_ par \_\_\_\_\_

## DONNEES PERSONNELLES

« En s'inscrivant à une activité annuelle, j'adhère à l'association CNRL et j'accepte que l'association CNRL mémorise et utilise les données personnelles collectées dans ce formulaire. Ces données n'auront pour seule utilité que d'améliorer mon expérience et mes interactions avec le CNRL ou la Fédération Française de Voile.

Pour ce faire, j'autorise le CNRL à communiquer occasionnellement avec moi si l'association le juge nécessaire et ce afin de m'apporter des informations complémentaires sur ses projets et activités via les coordonnées collectées dans le formulaire.

Afin de protéger la confidentialité de mes données personnelles, l'association CNRL s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager mes données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, autre que la Fédération Française de Voile, conformément au Règlement (UE) 2016/679 portant sur la Protection des Données Personnelles »

**J'accepte la mémorisation de mes données personnelles par le CNRL:**

oui non



## AUTORISATION ET ATTESTATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) né(e) \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Représentant(e) légal(e) de l'enfant :

Nom Prénom \_\_\_\_\_

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

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, qu'il soit conduit dans un établissement hospitalier où toute intervention chirurgicale pourra être pratiquée en cas de nécessité.

Atteste 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 » spécifiant la mention « compétition », le cas échéant.

**Je déclare avoir pris connaissance de la charte de bonne conduite du C.N.R.L affichée dans l'accueil et je m'engage moi et mon enfant à la respecter.**

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

**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.

Atteste 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 » spécifiant la mention compétition le cas échéant.

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 de la charte de bonne conduite du C.N.R.L affichée dans l'accueil et je m'engage à la respecter.**

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

**Mention « Lu et approuvé »**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature