

Inscription Ecole de Sport Automne 2023

NOM	PRENOM	Date de naissance	Adhésion CVS	N° Licence

Dates des cours à l'automne 2023 :

du 13-09 au 21-10 et du 08-11 au 25-11-2023 (29-11 : rangement du matériel)

Samedi 16 septembre à partir de 14h00, journée des Adhérents et Bénévoles. Dîner-barbecue sur réservation sur le site internet du club ou à l'accueil.

Adhésion CVS automne 2023 :

Jeune : 15 €

Adulte Sanguinet : 25 €

Adulte hors Sanguinet : 40 €

Passeport FFV 2023 : 12 €

Licence FFV jeune : 30 €

Licence FFV adulte : 60 €

Tarif Cours automne 2023 : Jeune : 70 € (1 séance par semaine) - 100 € (2 séances/sem.)

Adulte : Planche 105 € (1 séance/sem.) - CATA 120 € (1 séance/sem.)

COORDONNEES :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Email :

Éventuellement coordonnées du stagiaire :

Téléphone : Email :

Cours du Mercredi : **14 H - 16 H :** Optimist

16H30 - 18H30 : Open Skiff

Cours du Samedi : **10 H – 12 H :** Optimist et Open Skiff

14 H - 16 H : Planche à Voile

16H30 - 18H30 : Catamaran

Je déclare (nous déclarons) : avoir accepté, complété et signé l'attestation au dos du présent formulaire.

Coût du/des stage(s) :€

Adhésion(s) CVS :€

Passeport(s) et/ou Licence(s) FFV :€

Cadre réservé au Club de Voile de Sanguinet

Carte Bancaire :	€
Chèque :	€
Espèces :	€
ANCV Chèques Vacances :	€

Date et Signature :
(Nom et prénom des parents
pour les enfants mineurs)

AUTORISATION ET ATTESTATION CLUB DE VOILE DE SANGUINET

contact@cvsanguinet.org

-- TEL : 05.58.78.64.30

Agrément Jeunesse et Sport N° 77S4082

Je soussigné (e)représentant légal de
..... Né (e) le.....

autorise le(s) stagiaire(s) précité(s) à participer aux activités de l'Ecole de Voile du CVS.

Personne à prévenir en cas d'accident : TEL :

Le stagiaire précité fourni un **certificat médical de non contre-indication à la pratique omnisport**. La Licence Passeport Voile peut être saisie dans les cinq jours suivant le début du stage. Ce délai permettra au stagiaire de se procurer le certificat médical demandé. Dès lors que le club effectue la démarche de demander le certificat médical l'assurance Responsabilité Civile Fédérale entre en action, y compris lorsque le certificat n'a finalement pas été fourni.

J'atteste que le stagiaire est apte à s'immerger et à nager 25 mètres sans prendre pied.

J'autorise le responsable de l'Ecole de Voile à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'urgence ou actes médicaux sur le stagiaire et déclare avoir informé le Club de Voile d'actuels traitements médicaux ou contre-indications connues à ce jour.

Je m'engage à prendre toutes dispositions pour prendre en charge le stagiaire à la fin du cours et dégage de toute responsabilité le Club de Voile de Sanguinet en dehors des heures d'activité où le stagiaire est inscrit.

J'autorise le droit à l'image du stagiaire ainsi que l'utilisation interne des données personnelles renseignées dans ce formulaire.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du Club de Voile de Sanguinet (affiché sur la façade sud du clubhouse) et m'engage à le respecter et à le faire respecter par le stagiaire.

J'atteste avoir été informé des garanties d'assurance associées à la licence FFV ou au Passeport Voile et des possibilités de souscription de garanties complémentaires et :

Je souhaite SOUSCRIRE cette garantie complémentaire.

DESISTEMENT OU RENONCIATION :

- Tout stage est payable dès l'inscription.
- Tout stage commencé est entièrement dû. Le remboursement du solde des jours restant n'est accepté qu'en cas d'accident constaté par un moniteur de l'école de voile lors des cours dispensés par le CVS. Certificat médical de constatation à fournir impérativement avant remboursement.

Annexe aux conditions générales :

- **Le Passe-Sanitaire ou le Passe-Vaccinal seront en application au CVS selon les consignes des autorités locales ou gouvernementales.**
- **J'atteste par la présente avoir été informé(e) des risques liés à la COVID 19 et des consignes de protection obligatoires à respecter pour freiner sa diffusion.**
- **Je reconnais que malgré la mise en œuvre de ces moyens de protection, le CVS ne peut me garantir une protection totale contre une exposition et/ou une contamination par le Covid-19.**
- **Je m'engage à prendre toutes les précautions nécessaires à la protection de ma santé et de celle des autres personnes présentes dans la structure (notamment en respectant les gestes barrière), et à respecter les mesures de protection gouvernementales.**
- **Je m'engage également à respecter les modalités mises en place par le CVS pour organiser son activité au cours de la crise sanitaire actuelle.**

Fait à Sanguinet le

Mention manuscrite : « **LU ET APPROUVE** » et SIGNATURE :