

ATTESTATION POUR LA PRATIQUE DE LA VOILE

Je soussigné (e) M. ou Mme..... responsable de l'enfant
l'autorise à participer à organisé par la base nautique de Port Saint Louis du Rhône, du
.....au, ou le

☐ Atteste sur l'honneur savoir nager 25 mètres avec immersion

☐ J'atteste que mon enfant sait s'immerger et nager 25 M et qu'il est apte à la pratique des sports nautiques.

Pour infos, si vous ne pouvez attester 25 M de natation, vous pouvez fournir un test d'aisance aquatique, délivré en piscine ou par un moniteur de voile qualifié, comme suit :

- Effectuer un saut dans l'eau
- Réaliser une flottaison sur le dos pendant 5 secondes
- Nager sur le ventre pendant 20 M.
- Franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation ou un objet flottant. (Ce test peut être délivré avec ou sans brassière de sécurité).

Fait à Port Saint Louis du Rhône

Le

Signature du responsable légal

ALLERGIE ALIMENTAIRE

L'enfant a-t-il une allergie alimentaire ? Si oui merci de préciser :

.....
.....
.....

Fait à Port Saint Louis du Rhône

Le

Signature du responsable légal

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Base Nautique (à retrouver sur le site nautismed.fr ou à l'accueil à la Base Nautique).

Signature précédée de la mention «lu et approuvé »

DÉTAIL DE LA FACTURE

Nom du licencié :

Nom du représentant légal :

Détail facture :

-
-
-

Mode de paiement

Chèque : ☐ N°..... Banque.....

Espèces : ☐



FICHE D'INSCRIPTION	PÔLE NAUTISME MER & DEVELOPPEMENT ANSE DE CARTEAU 13230 PORT SAINT LOUIS DU RHÔNE
------------------------	--

STAGE DE VOILE	☐	STAGE DE PLANCHE À VOILE	☐	DU	AU
LOCATION	☐	AUTONOMIE	☐	COURS PARTICULIERS	☐
☐ Madame	☐ Monsieur				

Nom Prénom..... Date de naissance

Adresse

CP et Ville.....

Téléphone fixe ou portable.....Adresse mail

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) M. ou Mme Parent ou tuteur de

Autorise le responsable du stage à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale), rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

En cas d'urgence, personne à prévenir :

Nom et Prénom :

N° de téléphone :

Fait à Port Saint Louis du Rhône Le

Signature du représentant légal

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Les participants sont avertis que le stage, peut donner lieu à des prises de vues (photos, film, vidéo) pouvant être utilisées pour la réalisation de document sur la pratique.

Par son inscription, le signataire accepte et autorise à titre gratuit :

Les prises de vues et les photos de son bateau et de son équipage (à terre comme sur l'eau).

☐ Refus cession droit à l'image

Fait à Port Saint Louis du Rhône Le

Signature du représentant légal