



# Société des Régates de Térénez

Port de Térénez, 29630 Plougasnou - 48°40'35"N - 3°51'05"W  
02 98 72 33 25 - srterenez@gmail.com - www.srtz.com  
N° Siret : 777 591 579 000 35 - N° DDJS : 29 .S. 46

## FICHE D'INSCRIPTION ETE 2020

### RENSEIGNEMENTS PRATIQUANT

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... N° de Licence : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Portable : ..... Fixe : .....

Mail : .....

\*Adresse mail obligatoire

Possession d'un carnet de Voile :  Oui  Non

(Si oui, à remettre impérativement au secrétariat en début de stage)

**Personne à prévenir en cas d'urgence**  
Nom : ..... Prénom : .....  
Tél 1 : ..... Tél 2 : .....

### STAGE SOUHAITE (cochez le stage et les choix désirés)

- Jardin des Mers (3-5 ans)  Dériveur double VAGO (14 ans et +)
- Moussaillons (6-7 ans)  Catamaran TWIXXY (13 ans et +)
- Optimist (8-10 ans)  Catamaran HB Cat 16 (+ de 16 ans et Niveau 2)
- Catamaran ADVANCE (10-12 ans)  Planche Initiation (10 ans et +)
- Dériveur Solo (+ de 14 ans et Niveau 2)  Planche Perf' (+ de 12 ans et Niveau 2)
- Dériveur double FEVA (12ans et +)

### INFORMATION HORAIRES :

	MATIN	APRES MIDI
Jardin des Mers, Moussaillons (*Fermés l'après midi semaines 27 et 35)	9h30-12h00	14h00-16h30*
Optimist, Planche Ini et Planche Perf	9h30-12h00	14h00-16h30
Catamaran, Dériveur	9h30-12h30	14h00-17h00

DUREE  5 Jours  3 Jours  2 Jours

DATE Du..... Au.....

PERIODE  Matin  Après Midi

COMBINAISON  Shorty (6€)  Intégrale (10€)

### AUTORISATIONS ET CONDITIONS (cochez les éléments ci-dessous)

Je soussigné(e)....., responsable légal, déclare autoriser le pratiquant à participer aux activités de l'école de voile aux dates indiquées ci-dessus.

Le stagiaire ou le responsable légal pour les mineurs :

- Autorise les responsables de la SRTZ à faire pratiquer sur lui/elle toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires, y compris son transport dans un établissement hospitalier.
- Autorise à rentrer seul(e).
- Autorise la SRTZ à utiliser l'image du stagiaire à des fins promotionnelles (plaquette, site internet.....).

Atteste :

- Que le stagiaire est apte à s'immerger et nager au moins 25 mètres.
- Fournir un certif médical de non contre-indication de la pratique du sport.
- Avoir pris connaissance du règlement intérieur et des arrêtés relatifs aux garanties d'encadrement et de sécurité. (Consultable sur le site et à l'accueil)
- Avoir pris connaissance des assurances complémentaires proposées par la FFV :
  - Je souhaite souscrire aux assurances complémentaires « Décès et invalidité »
- Fournir un chèque d'arrhes de 50€ par stage est joint à cette fiche d'inscription. (ATTENTION ! Aucune inscription ne sera prise en compte sans le versement des arrhes.)

NB : En cas de condition climatique entraînant une réduction du temps de navigation ou une annulation de séance, nous vous informons qu'aucun remboursement ne sera effectué.

En cas de non présence le premier jour de stage ou d'annulation à moins d'une semaine du premier jour de stage, les arrhes ne vous seront pas restituées.

Fait à .....

Le.....

SIGNATURE :

(Responsable Légal pour les mineurs)