



# 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 STAGE DE NIVEAU 4 Toussaint 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 : .....

### LE STAGE : Du 22/10 au 26/10 2018

**SUPPORT**  Planche  Catamaran  Dériveur

**COMBINAISON**  Shorty (6€)  Intégrale (10€)

**INFORMATION HORAIRES :**

	MATIN	APRES MIDI
	9h00-12h30	13h30-17h00

Le stage propose des temps de théorie en salle et des mises en pratique de navigation. Le stage se déroule sur des journées complètes.

### PRE-REQUIS

- Avoir 14 ans révolus pour le niveau 4.
  - Avoir une licence FFV en cours de validité et un certificat médical de non contre-indication
- Suite à la navigation du lundi, les formateurs se réservent le droit de rediriger le stagiaire vers un stage correspondant à son niveau.

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

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

Le stagiaire ou le représentant 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.....).

J'atteste :

- Que le stagiaire est apte à s'immerger et nager au moins 25 mètres.
- Que le stagiaire s'est mis en conformité avec la nouvelle réglementation relative au 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.)

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)