



# 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 NIVEAU 4 Toussaint 2019 (du 21 au 25 octobre)

### RENSEIGNEMENTS PRATIQUANT

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ...../...../..... N° de Licence 2019 : .....  
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
9h00-12h00	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 .
  - Avoir une licence FFV en cours de validité (différent du passeport voile bretagne) et un certificat médical de non contre-indication
  - Justifier d'un niveau 3 ffv (Sinon ce stage peut servir à valider ce niveau 3)
- 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.)

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)

*Pour toutes demandes d'inscription pour la deuxième semaine merci de contacter directement le club.*