



# Inscription individuelle 2018

N° Client	
Code Famille	

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... Sexe : M  F  Taille : ..... Poids : .....

Adresse principale : ..... Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

☎ principal : ..... ☎ portable : ..... ☎ professionnel : ..... E-mail : .....

☎ vacances : ..... Problèmes médicaux spécifiques : .....

## 1 - Stage Ecole de Voile - Jardin de la voile - Formation

1<sup>er</sup> stage : Support et niveau choisis : .....  
Date du ..... au ..... Matin  Après-midi  Soir  .....€

2<sup>ème</sup> stage : Support et niveau choisis : .....  
Date du ..... au ..... Matin  Après-midi  Soir  .....€

3<sup>ème</sup> stage : Support et niveau choisis : .....  
Date du ..... au ..... Matin  Après-midi  Soir  .....€

2 - Garantie Remboursement 16€ (par stage) X .....stages .....€

3 - Licence obligatoire de la FFvoile - Valable du 01/01/18 au 31/12/18 .....€

Enseignement - Cours collectifs - Cours particuliers  
Passeport Voile .....11.00€

Patrique libre - Emplacement bateau - Compétition - Formation  
Licence club Jeune né après le 01/01/00 .....28.00€  
Licence club Adulte né avant le 01/01/00 .....56.00€

**Total** .....€

## 4 - Aviron de Mer

Licence obligatoire de FFSAviron .....€  
Cotisation .....€  
Activité .....€

5 - Don à la SNSM .....€

6 - Autres activités .....€

**Total** .....€

## 6 - Notes

*Licence Club : Pensez à télécharger votre certificat médical dans votre espace licencié*

Je soussigné(e), M ..... représentant légal de M ..... et agissant en qualité de (lien de parenté) .....

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions particulières aux stages figurant dans les conditions générales de vente et des différents règlements en vigueur, des modalités de fonctionnement des activités du Yacht Club de Carnac (Y.C.Carnac), Je m'engage à m'y conformer, ainsi qu'aux décisions du comité de direction.

J'autorise le stagiaire susnommé à participer aux activités du Y.C.Carnac et déclare que son état de santé ne présente pas de contre indication à la pratique du support choisi et **je joins un certificat médical de «non contre indication à la pratique d'activités sportives» certificat obligatoire.**

Je déclare que le stagiaire susnommé :  est  n'est pas  autonome pour effectuer les trajets lui permettant de se rendre au Y.C.Carnac et d'en repartir. Nota : La prise en charge des stagiaires s'effectue sur le lieu et aux horaires de rendez-vous inhérents à chaque stage. En dehors de ces modalités, le Y.C.Carnac décline toute responsabilité.

J'atteste que le stagiaire susnommé est capable de s'immerger et de nager 25 mètres et de par là même dégage la responsabilité du Y.C.Carnac.

J'autorise tout médecin à faire pratiquer, en cas d'urgence, toute intervention chirurgicale (avec ou sans anesthésie) et à prescrire, le cas échéant tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé du stagiaire susnommé.

J'atteste avoir pris connaissance des notices d'informations relatives aux contrats d'assurance MAIF/MDS présentant les garanties liées aux licences FFVoile.

Je reconnais avoir été informé de mon intérêt à souscrire des garanties complémentaires (capitales invalidité et décès plus importants et prestations supplémentaires), ayant pour but la réparation des atteintes à l'intégrité physique du stagiaire susnommé. Ces documents sont affichés au Y.C.Carnac ou disponibles sur simple demande.

J'autorise le Y.C.Carnac à utiliser l'image (photos/vidéos) du stagiaire susnommé sur son site web, sur ses brochures et dans le cadre de sa communication et à utiliser ses coordonnées pour son fichier informatique.

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette autorisation. Loi informatique et liberté : les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat du club. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiées, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez vous adresser au secrétariat du Y.C.Carnac.

Fait le .....2018

signature du représentant légal (avec mention «lu et approuvé»)