



## Bulletin d'inscription

### Informations personnelles :

Nom / Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

Mail : .....

Téléphone : .....

J'accepte de recevoir par mail les informations liées au club : OUI  NON

J'accepte que Wave School communique aux fédérations concernées votre adresse mail : OUI  NON

### Ma cotisation club :

Adhésion + licence FFVoile :    Adulte :  60€                    Jeunes :  30€

Activité club :                    Année (samedi) :  200€                    Année (mercredi + samedi) :  300€

Total à régler : .....€

Date de paiement : ...../...../.....

Le pratiquant s'engage à fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la voile en loisir et en compétition et à le télécharger en ligne sur son espace licencié FFvoile.fr

### Autorisation :

Je soussigné(e) .....

**Pour les mineurs :** Parents, tuteur légal, autorise l'enfant .....  
à participer aux entraînements, stages ou compétitions du club.

J'atteste (que mon enfant pour les mineurs) :

- Sait nager au moins 25m et n'a aucune contre-indication à la pratique des activités nautiques.
- Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école Wave School.
- Autorise l'école à utiliser les photos prises lors des navigations pour sa communication.
- Autorise mon enfant à quitter le club par ses propres moyens à la fin de la séance.

Nous vous rappelons que la responsabilité du club ne pourra être engagée, concernant la surveillance des enfants, en dehors des heures d'entraînements ou de stages.

Fait à : .....

Le ...../...../.....

Signature d'un des deux parents : « lu et approuvé » :

