



Club Nautique Pyrénéen

## BULLETIN D'INSCRIPTION STAGES 2026

NOM du STAGIAIRE : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Tél. dom. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Tél. bur. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Adresse de vacances

NOM : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

### Conditions de participation

**A LIRE SCRUPULEUSEMENT AU VERSO DE CETTE FICHE, A REMPLIR ET SIGNER**

Autorisation parentale pour les mineurs

Aptitude à la nage

Autorisation de prise de vue

Assurances

Certificat médical ou questionnaire de santé

Personne à prévenir en cas d'urgence

### Tarifs 2026

	Optimist	Jardin du Lac	Hansa	Catamaran	Multiglisse	Réduction CNP
1 séance	25	25	30	30	30	5
3 séances	70	70	85	85	85	10
5 séances	115	115	135	135	135	10
Licence	Pour les non licenciés FFV Passeport voile en sus 15 euros					

Dates séances : 1<sup>ère</sup> : \_\_\_\_\_ 2<sup>ème</sup> : \_\_\_\_\_ 3<sup>ème</sup> : \_\_\_\_\_  
4<sup>ème</sup> : \_\_\_\_\_ 5<sup>ème</sup> : \_\_\_\_\_

TOTAL :

_____	Catégorie Comptable	7011	
Réglé le _____	Par chèque	Espèces	Visa CNP

*\*ATTENTION l'inscription au stage doit être accompagné du règlement*

### A noter :

L'inscription au stage doit être accompagnée du règlement - En cas de mauvaise condition météorologique, les séances voile peuvent être décalées dans la mesure du possible, ou remboursées au prorata si le CNP ne peut proposer de séance de remplacement.

**AUTORISATION PARENTALE :**

Je soussigné (e) :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Représentant légal de Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Autorise l'enfant précité à suivre le stage désigné au verso

Autorise, en cas d'urgence, la conduite de cet enfant dans un établissement hospitalier où toute intervention chirurgicale pourra être pratiquée en cas de nécessité et m'engage à en assurer le règlement.

Atteste également que :

L'enfant précité âgé de 16 ans et plus est apte à plonger puis à nager au moins 50 mètres

L'enfant précité âgé de moins de 16 ans est apte de s'immerger puis de nager au moins 25 mètres sans reprendre pied.

Déclare prendre connaissance du règlement intérieur affiché dans l'école m'assurer que l'enfant précité fait de même avec mon aide si nécessaire.

M'engage à déclarer tout traitement et contres indications médicales.

Déclare avoir été informé sur les capacités requises pour la pratique de l'activité et reconnais avoir été informé sur les risques inhérents aux activités nautiques.

**AUTORISATION POUR LA PRISE DE VUE :**

J'autorise les différents encadrant des stages à photographier mon enfant dans le cadre des activités de l'association (animations, compétitions, sorties...) et de publier ces photographies pour les usages suivants :

- Publication sur le site Internet du club
- Illustration des brochures et prospectus décrivant les activités du Club

Cette autorisation est valable pour toute la durée de la présence de l'adhérent au sein de l'association pour la prise des photos et reste valable sans limitation de durée pour leur publication.

La personne photographiée peut à tout moment demander le retrait de sa photo du site internet.

La publication de ces images, ainsi que les légendes ou les commentaires accompagnant cette publication, ne devront pas porter atteinte à la dignité de la personne représentée, sa vie privée et à sa réputation.

Je n'autorise pas la prise de photographie.

**ASSURANCES**

Je reconnais avoir pris connaissance des garanties d'assurance souscrites par la FFVoile et avoir été informé de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires en matière d'assurance corporelle.

**CERTIFICAT MEDICAL**

Le certificat médical est obligatoire dès l'inscription pour la pratique de la voile.

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :**

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

**ADRESSE :** .....  
.....

**Tel. Travail :** ..... **Horaires :** .....

**Tél. Domicile :** ..... **Horaires :** .....

**Expérience nautique : (type, date et lieu des stages déjà effectués)**

.....

**Comment avez-vous connu cette école de voile ?**

.....

Signature du responsable légal :