



# BULLETIN D'INSCRIPTION STAGE ENFANT



Club Nautique TAUSSAT CASSY : Allée Albert Pitres 33138 Lanton

tel : 05-56-82-57-22 courriel : [secretariatcntc@gmail.com](mailto:secretariatcntc@gmail.com) Site internet : <https://www.cntc.site/> Facebook : CNTaussatCassy / Instagram : CNTC

Nom					
PRENOM					
DATE DE NAISSANCE		SEXE :	M / F		
ADRESSE PERMANENTE					
CODE POSTAL		VILLE :		PAYS :	
COURRIEL	@				
Tél et contact en cas d'urgence					

### En cas de désistement

Le stagiaire accepte les clauses suivantes :

- En cas d'annulation de ma part, l'acompte versé sera retenu,
- Tout stage commencé ou non annulé sera entièrement dû
- En cas d'annulation pour raison médicales (certificat médical), le CNBO rembourse le stage
- En cas d'annulation ou de modification du déroulement des séances liées aux conditions météorologiques ou de sécurité, je ne pourrai prétendre à aucun remboursement ;

Dans tous les cas, les droits d'inscriptions ne seront pas remboursés

**Réservation obligatoire (50€ d'acompte) Solde le premier jour de stage**

**Date du stage :** PERF / DÉBUTANT (à entourer)

Formule	Support au choix (à entourer)	Horaires	Prix unitaire	Nombre	Total
Stage de 5 jours	Optimist/pav/catamaran/Equipe/420	De            à			
Stage de 3 jours	Optimist/pav/catamaran/Equipe/420	De            à			
<b>TOTAL</b>					

Mode de paiement		
Espèce		
Chèque bancaire		
Chèque vacances		
CB		
<b>SOLDE</b>		

Le stagiaire s'engage à fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la voile

### AUTORISATION ET ATTESTATION POUR LES MINEURS

Je soussigné(e), ..... né(e) le ..... déclare sur l'honneur (rayer les mentions inutiles) :

- Avoir plein exercice de puissance paternelle ou maternelle/exercer la tutelle/être investi du droit de garde sur mineur
- Que le mineur précité ne présente aucune contre-indication à la voile et est apte à nager 25m sans reprendre pieds et à s'immerger
- Autoriser le mineur désigné ci-dessus à pratiquer les activités nautiques au sein du CNTC et j'autorise d'autre part le CNTC à faire pratiquer sur lui toute intervention ou soins médicaux qui apparaîtraient utiles en cas de nécessité y compris son transport en établissement hospitalier
- Prendre connaissance du règlement intérieur affiché dans le Club Nautique Taussat Cassy ainsi que le mineur précité
- Le mineur s'engage à respecter les consignes de sécurité sanitaires (distanciation sociale, lavage des mains...)

Je dégage le Club Nautique Taussat Cassy du droit à l'image du mineur désigné ci-dessus

J'atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurance liées à la licence FFVoile ou passeport voile et avoir été informé(e) des possibilités de garanties complémentaires dont les capitaux d'invalidité et décès importants (informations affichées sur les panneaux du Club) :

- Je souscris à l'une des formules de garantie complémentaires.
- Je refuse de souscrire à l'une des formules de garantie complémentaires.

**Fait à....., le .....**

**Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »**