



## Formulaire d'inscription

**CLUB NAUTIQUE de DAMGAN**

Boulevard de l'Océan 56750 DAMGAN

Tél : 02 97 41 12 49

cndamgan@free.fr

www.cndamgan.com

Nom du stagiaire :

Prénom du stagiaire :

Né(e) le :

Age :

Adresse à l'année :

Code postal :

Ville :

Pays :

Tel :

### Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom :

Tel :

SUPPORT	SEMAINE	HORAIRES	COMBI
<input type="checkbox"/> Optimist - 198€ (de 6 à 9 ans)	<input type="checkbox"/> S28 du 07/07 au 11/07	<u>Optimist/Catamaran</u>	<u>Location</u>
<input type="checkbox"/> Topaz 12 - 198€ (de 10 à 12 ans)	<input type="checkbox"/> S29 du 14/07 au 18/07	<input type="checkbox"/> 9h30 - 12h00	combinaison shorty pour la semaine +8 €
<input type="checkbox"/> New Cat 14 - 213 € (à partir de 13 ans)	<input type="checkbox"/> S30 du 21/07 au 25/07	<input type="checkbox"/> 14h15 - 16h45	
<input type="checkbox"/> New Cat 14 - 213 € (à partir de 13 ans)	<input type="checkbox"/> S31 du 28/07 au 01/08	<u>Planche à Voile</u>	<input type="checkbox"/> Oui
<input type="checkbox"/> Planche à voile - 198€ (>40 kg)	<input type="checkbox"/> S32 du 04/08 au 08/08	<input type="checkbox"/> 9h00 - 10h30	<input type="checkbox"/> Non
	<input type="checkbox"/> S33 du 11/08 au 15/08	<input type="checkbox"/> 10h30 - 12h00	
	<input type="checkbox"/> S34 du 18/08 au 22/08	<input type="checkbox"/> 14h00 - 15h30	
	<input type="checkbox"/> S35 du 25/08 au 29/08	<input type="checkbox"/> 15h30 - 17h00	

#### Les tarifs ci-dessus comprennent :

- L'adhésion au C.N.D (2,00€),
- Le Passeport Voile FFV (14,00€),
- Le prêt d'un gilet de sauvetage.

Le stage sera enregistré à la réception d'un **acompte de 50 €** (non remboursable).

Le solde du montant du stage doit être acquitté le premier jour du stage.

#### CONDITIONS

- J'accepte que tout stage commencé soit dû.  
(Sauf cas de force majeure : décision du RTQ et du bureau du CND).
- J'autorise le/la stagiaire à participer aux activités du CND.
- J'autorise, si je ne peux être joint, le responsable de l'école de voile à faire procéder à une hospitalisation en cas d'urgence médicale.
- Je me conforme aux règles et consignes de sécurité de l'EFV CND (Ecole Française de Voile).
- J'ai pris connaissance des garanties d'assurances liés au Passeport Voile (licence FFVoile).
- Je reconnais avoir été informé(e) de mon intérêt à souscrire un contrat d'assurance complémentaire de personne couvrant les dommages corporels auxquels peut leur exposer leur pratique sportive.
- Je déclare avoir été renseigné(e) sur les articles du code du sport A322-64 et A322-70 et atteste être apte à s'immerger et nager au moins 25 mètres et ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique de la voile.
- J'autorise le/la stagiaire à quitter seul le lieu de son activité.  OUI  NON

Je soussigné(e) (Nom et prénom du représentant légal pour les mineurs) :

Autorise (Nom et Prénom du stagiaire) à participer au stage :

Fait à :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

Le :