



CENTRE NAUTIQUE & DE PLEIN AIR LESCONIL

FICHE D'INSCRIPTION du 19 au 23 avril 2010

NOM : Prénom :

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

Adresse :

.....

.....

Tél : Portable :

E-mail :

Personne à prévenir en cas d'urgence (préciser un N° de téléphone):

.....

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Stage 4 – 7 ans de 14h à 16h30 | <input type="checkbox"/> Stage 12 – 15 ans de 14h à 17h |
| <input type="checkbox"/> Stage 8 – 11 ans de 14h à 17h | |

ATTESTATION

Je soussigné(e, (nom)*....., (prénom).....

(* indiquer le nom du stagiaire si majeur, des parents ou du représentant légal si mineur)

- Autorise le stagiaire précité à participer aux activités du Centre Nautique et de Plein Air de Lesconil. (CNPA) et en cas d'urgence, à le conduire dans un établissement hospitalier où toute intervention médicale ou chirurgicale pourra être pratiquée en cas de nécessité.

- Atteste également que le stagiaire précité :

- Ne possède aucune contre-indication à la pratique des sports nautiques

- De 16 ans et plus, est apte à plonger, puis à nager au moins 50 mètres

- De moins de 16 ans, est apte à s'immerger, puis à nager au moins 25 mètres

- Autorise les responsables du CNPA à utiliser librement les photographies prises lors du stage, pour la promotion des activités nautiques.

- Atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurance associées au Pass' Canoë et avoir été informé des possibilités de souscription de garanties complémentaires pour les capitaux Santé, Décès et Invalidité plus élevés, dans le cas où je désire souscrire à l'une des formules de garanties complémentaires, je contacte moi-même MMA à l'aide du bulletin où au 05.46.41.20.22.

(Rayer toute mention non approuvée)

Fait à.....Le.....Signature :

Signature du représentant légal

« Lu et approuvée »