



Yacht Club de Mèze
Ecole Française de Voile
15 rue de la Méditerranée - 34140 Mèze
contact@ycmeze.com/www.ycmeze.com

Fiche d'inscription Stage Individuel et CP

Nom du stagiaire		N° de portable	
Prénom du stagiaire		Mail	
Adresse (Résidence principale)			
CP	Ville	Pays	
Date de naissance du stagiaire	Sexe F <input type="checkbox"/> - M <input type="checkbox"/>	Je présente un handicap, si stage de voile <u>Handi Valide</u> Oui <input type="checkbox"/> - Non <input type="checkbox"/> - Quel handicap :	
Personne à prévenir EN CAS D'URGENCE et lien avec le stagiaire mineur Nom : Parenté : Tél :			

● Je souhaite réserver un stage* ou un cours particulier (CP)* de

Du.....au.....- sur le créneau horaire de....h.....àh...../et de....h.....à.....h (si 2 stages dans la semaine)

Montant du stage ou CP	€	Si vous avez déjà fait un stage, merci d'indiquer votre niveau FFV : Pensez à apporter votre passeport voile, afin que le moniteur le complète !
Réduction fratrie, <u>-5% uniquement pour les stages</u>	€	
Si vous avez une licence FFVoile de l'année en cours, réduction de 12€/stage pour le titulaire de la licence		MONTANT A REGLER :
Acompte en <input type="checkbox"/> espèce, <input type="checkbox"/> chèque ou chèque ANCV - n° et banque :		
Solde en <input type="checkbox"/> espèce, <input type="checkbox"/> chèque ou chèque ANCV - n° et banque :		

Un versement de 50 euros d'arrhes par personne et par stage pour la réservation. La réservation est effective après encaissement des arrhes. En cas d'annulation le Yacht Club de Mèze conserve par personne : quatorze jours avant le début du stage 50% du coût du stage, sept jours avant le début du stage 75% du coût du stage et la veille la totalité.

● OBLIGATIONS LEGALES – Je certifie que le stagiaire précité

⇒ Je soussigné(e), Mme, M. _____ Mère*, Père*, Tuteur (trice)* investi(e) de l'autorité parentale ou de la garde officielle du mineur, atteste que l'enfant dont je suis responsable est **capable de nager 25 mètres (5 à 15 ans) et 50 mètres (à partir de 16 ans)** sans présenter de signe de panique dans l'eau.

⇒ Je soussigné(e), Mme, M. _____ Mère*, Père*, Tuteur (trice)* investi(e) de l'autorité parentale ou de la garde officielle du mineur, atteste que l'enfant dont je suis responsable **est en bonne santé, ne présente aucuns symptômes liés au COVID 19 (température, toux, fatigue inhabituelle...) et a les capacités requises pour suivre l'activité** à laquelle il est inscrit.

⇒ **Je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique voile en loisirs**, de moins de 6 mois : Oui - Non .

Si oui, une photocopie de ce certificat médical est gardée dans votre dossier au YCMèze. Un passeport FFVoile vous sera délivré.

⇒ **En cas de non présentation de ce certificat médical, je certifie**, Mme*, M.* _____ Mère*, Père*, Tuteur (trice)* investi(e) de l'autorité parentale ou de la garde officielle du mineur, **être en possession d'un certificat médical valide de moins de 6 mois de non contre-indication à la pratique FFVoile en loisirs** : Oui - Non .

A défaut, vous serez couvert par l'assurance en responsabilité civile du YCMèze comme adhérent, sans complémentaire individuelle accident, contrairement aux prestations des passeports FFVoile sur présentation de certificat médical.

Informations complémentaires (allergie, autres...) : _____

● Autorisations diverses

⇒ Je soussigné(e), Mme*, M.* _____ Mère*, Père*, Tuteur (trice)* investi(e) de l'autorité parentale ou de la garde du mineur, **autorise les responsables à prendre toutes mesures jugées nécessaires ou utiles en cas d'accident survenu à l'enfant dont je suis responsable.**

⇒ Je soussigné(e), Mme*, M.* _____ Mère*, Père*, Tuteur (trice)* investi(e) de l'autorité parentale ou de la garde du mineur, autorise le YCMèze à laisser mon enfant, M., Mlle _____, **à partir seul(e) après l'activité** : Oui - Non .

⇒ Dans le cadre de ses missions associatives, le YCMèze peut être amené à **prendre des photographies de vos enfants pendant les activités sportives** ou la vie quotidienne. Si vous ne souhaitez pas que votre enfant soit pris en photographie au cours de son séjour, nous vous remercions d'indiquer ci-dessous, votre autorisation ou non autorisation : Oui - Non .

● Pour les adultes

Je soussigné(e), Mme*, M.* _____, reconnais avoir pris connaissance des statuts, la charte de bonnes conduites des gestes barrières (COVID 19) et du règlement intérieur du YCMèze, je n'ai aucune observation à formuler. Je m'engage à les respecter. Je suis suivi médicalement, **je ne présente aucuns symptômes liés au COVID 19 (température, toux, fatigue inhabituelle...)** et je ne présente pas de contre-indication à la pratique de l'activité voile. Je m'engage à respecter les dits statuts et le règlement intérieur du YCMèze. J'atteste de mon aptitude à plonger et à nager au moins 50 mètres.

● J'atteste

J'atteste avoir été informé(e) des possibilités de souscription d'une assurance complémentaire facultative contre les dommages corporels venant en complément des garanties délivrées par le passeport FFVoile.

J'atteste avoir pris connaissance des conditions générales de vente, du règlement intérieur de l'école de voile affichés au niveau de l'accueil, et la charte de bonnes conduites des gestes barrières (COVID 19), et les accepte.

Fait à _____, le _____

Signature et « lu et approuvé » mention obligatoire :

**rayez les mentions inutiles*