

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

Du ..... Au ..... Matin  Après midi

Et deuxième Stage Du ..... Au ..... Matin  Après midi

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 !



**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 & CP

### Le Stagiaire

Nom du stagiaire.....

Prénom du stagiaire.....

Date de Naissance (obligatoire).....

Lieu de Naissance : .....

Sexe F  - M

Adresse (Résidence principale) .....

CP.....

Ville.....

Pays.....

Je présente un handicap, si stage de voile Handi Valide Oui  - Non

Quel handicap.....

### Le représentant légal (Pour facturation)

Nom.....

Prénom.....

Date de Naissance : .....

Lieu de Naissance : .....

N° de portable .....

Mail.....

Personne à prévenir **EN CAS D'URGENCE** et lien avec le stagiaire mineur

Nom.....

Lien Parenté.....

Téléphone.....

\*Un versement de 50€ 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.

⇒ J'atteste que toutes les questions du questionnaire de santé ci-joint prévu à l'Annexe II-23 du Code du Sport ont reçu une réponse négative et que le mineur, dont je suis le représentant légal, ne présente pas de contre-indication à la pratique de la voile. Je reconnais qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFVoile ou de mon club ne pourra être recherchée : Oui  - Non .

Dans le cas contraire, un certificat d'aptitude à la pratique de la voile devra obligatoirement être présenté : Oui  - Non .

Informations complémentaires (allergie, autres...) : \_\_\_\_\_ \*rayez les mentions inutiles

### ● 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 et du règlement intérieur du YCMèze, je n'ai aucune observation à formuler. Je m'engage à les respecter. J'atteste que toutes les questions du questionnaire de santé ci-joint prévu à l'Annexe II-23 du Code du Sport ont reçu une réponse négative et ne présente pas de contre-indication à la pratique de la voile. Je reconnais qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFVoile ou de mon club ne pourra être recherchée : Oui  - Non .

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'autorise à être pris en photographie durant mon stage.

### ● 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 et du règlement intérieur de l'école de voile affichés au niveau de l'accueil et les accepte.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention obligatoire « lu et approuvé »