



FICHE D'INSCRIPTION ÉCOLE DE SPORT SAISON 2017-2018

N° SIRET : 779 066 455 00014

N° Agrément Jeunesse et Sport : ET000125

N° APE : 9312Z



1- COORDONNÉES DU PRATIQUANT :

NOM	<input type="text"/>	PRENOM	<input type="text"/>
DATE DE NAISSANCE	<input type="text"/>	MAIL	<input type="text"/>
ADRESSE	<input type="text"/>		
CODE POSTAL	<input type="text"/>	VILLE	<input type="text"/>
TELEPHONE FIXE	<input type="text"/>	PORTABLE	<input type="text"/>

2- RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA OU LES PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

	NOM	PRENOM	TELEPHONE FIXE	PORTABLE	LIEN
1ère personne	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2ème personne	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3- AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS :

PÈRE MÈRE TUTEUR

Je soussigné _____ autorise mon enfant, désigné ci-dessus,
à pratiquer la voile au sein du Yacht Club de Vichy et à faire pratiquer tous soins médicaux en cas de nécessité.

4- ATTESTATION DE PRATIQUE :

POUR LES MINEURS : Je reconnais que l'enfant dont j'ai la responsabilité est apte à s'immerger puis à nager au moins 25 mètres sans reprendre pied (s'il a moins de 16 ans) ou à nager au moins 50 mètres départ plongé (à partir de 16 ans) et que son état de santé ne présente aucune contre-indication à la pratique de la voile.

POUR LES ADULTES : Je reconnais être apte à nager au moins 50 mètres départ plongé et que mon état de santé ne présente aucune contre-indication à la pratique de la voile.

5- ALLERGIES ÉVENTUELLES :

ASTHME OUI NON ALIMENTAIRES _____

MEDICAMENTEUSES _____ AUTRES _____

6- INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

J'ai pris connaissance des consignes de sécurité et du règlement intérieur du YCV. J'atteste avoir lu la notice d'information des contrats "Mutuelles des sportifs" présentant les garanties liées à la licence FFV. Je reconnais avoir été informé de mon intérêt à souscrire des garanties complémentaires ayant pour but la réparation des atteintes à l'intégrité physique du pratiquant.

7- DROIT À L'IMAGE :

Je soussigné(e) _____ autorise le YC Vichy à utiliser les vidéos et photos prises lors des entraînements et régates pour des supports médiatiques (site web, plaquette, journaux locaux, etc...).

8- TARIFS :

GROUPES	SÉANCE 1	SÉANCE 2	ENCADREMENT	ADHESION YCV	LICENCE FFV
			A régler au 30/09/2017	Chèque encaissé au 01/01/2018	
ENFANTS	Mercredi 14H-17H	Samedi 14H-17H	110,00 €	40,00 €	28,00 €
ETUDIANTS	Samedi 09H-12H	Néant *	110,00 €	45,00 €	56,00 €
ADULTES	Samedi 09H-12H	Néant *	110,00 €	70,00 €	56,00 €

* Les majeurs ont la possibilité de venir en pratique libre lorsque le responsable technique de la base est présent.

Fait à _____, le / / 2017.

Signature précédée de la mention "Lu et Approuvé".