INSCRIPTION
ECOLE DE SURF PLOUHINEC

Date de Stage : Du _____ **au** _____ **Inscrit par :**

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom _____ **Prénom** _____ **Date de naissance** _____

Adresse _____ **Code postal** _____

Ville _____ **Téléphone** _____ **e-mail** _____

Niveau Exemple : Vague de d'Argent ...

FORMULES (UNE FORMULE PAR BULLETIN D'INSCRIPTION !)

2 séances, (90€) ☐ **5 séances, stage semaine (160€)** ☐

4 séances, (140€) ☐ **3 séances, mini stage (120€)** ☐

1 séance, initiation (45€) ☐

Centre de Perfectionnement (trimestre) **mercredi** ☐ **samedi** ☐

ARRHES ET ACCOMPTES

5 séances (60€) ☐ **3 séances (40€)** ☐ **1 séance (15€)** ☐

INFORMATIONS EN CAS D'ACCIDENT

Personne à prévenir en cas d'accident : Nom _____ _____

Téléphone domicile _____ **Téléphone portable** _____

Problèmes médicaux particuliers à signaler

Exemple : Allergies ...

AUTORISATION PARENTAL (POUR LES MINEURS)

Je soussigné . . . . . autorise ma fille / mon fils . . . . . à suivre les activités décrites sur ce bulletin. Je certifie qu'elle, qu'il est médicalement apte à la pratique sportive et sait nager. En conséquence, je dégage l'ESF de toute responsabilité en cas d'accident lui survenant, ou provoqué par suite de son éventuelle inaptitude physique ou médicale ou non respect des consignes du moniteur. Je déclare avoir pris connaissance des informations de la page "CONDITIONS et REGLEMENT".

Fait à : . . . . . Le : . . . . . Signature :

DECHARGE (POUR LES MAJEURS)

Je certifie que je suis médicalement apte à la pratique sportive et que je sais nager. En conséquence, je dégage l'ESF de toute responsabilité en cas d'accident me survenant, ou provoqué par suite de mon éventuelle inaptitude physique ou médicale ou non respect des consignes du moniteur. Je déclare avoir pris connaissance des informations de la page "CONDITIONS et REGLEMENT".

Fait à : . . . . . Le : . . . . . Signature :

Chèque à l'ordre de : ESF Plouhinec
Documents à retourner à l'adresse suivante :
ESF Plouhinec
38 landuc
29350 Moelan sur mer