



**B a s e N a u t i q u e d u S a l a g o u**  
**Ecole de Voile - Siège social : Domaine de Coudougnès 34700 Les Plans**  
/ 06 52 71 01 61 / base.nautique.salagou@gmail.com  
w w w . b a s e - n a u t i q u e - s a l a g o u . c o m  
S i r e t : 8 2 0 2 7 7 5 1 5 0 0 0 1 2 A P E : 9 3 2 9 Z

## BULLETIN D'INSCRIPTION STAGE DE VOILE ETE 2025

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tel Domicile : \_\_\_\_\_ Tel Portable : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

**JE SOUHAITE RESERVER : Du : \_\_\_\_\_ Au \_\_\_\_\_**

**Licence Loisir FFV Inclus obligatoire a partir de la 4<sup>ème</sup> séance (Passeport Voile).**

<input type="checkbox"/> OPTI	3 séances	idem	119 €
<input type="checkbox"/> OPTI	5 séances	idem	175 €
<input type="checkbox"/> PAV	3 séances	idem	119 €
<input type="checkbox"/> PAV	5 séances	idem	175 €
<input type="checkbox"/> Cata	Cours Particulier	65€/1pers	La 2 <sup>ème</sup> pers 40€

### OBLIGATIONS LEGALES

#### 1 Je certifie que :

Le stagiaire précité à l'aptitude à s'immerger et nager au moins 25m (pour les enfants de moins de 16 ans), plonger et nager au moins 50m (à partir de 16ans)

Le stagiaire précité est en bonne santé et a les capacités requises pour suivre l'activité à laquelle il est inscrit.

#### 2 Autorisations diverses :

Autorise le stagiaire mineur à quitter seul la Base Nautique sous ma seule responsabilité.

oui  non

Autorise, en cas d'urgence, à conduire le stagiaire dans un établissement hospitalier ou toute intervention qui devra être pratiquée en cas de nécessité.

oui  non

Certifie avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'école de voile affiché à l'accueil.

oui  non

Autorise la base à utiliser et exploiter des images me représentant ou représentant mon enfant mineur, pour la réalisation de supports de communication faisant l'objet d'une diffusion (publicités, site internet).

oui  non

#### 3 Assurance complémentaire :

J'atteste avoir été informé des possibilités de souscription d'une assurance complémentaire facultatives dommages corporels venant en complément des garanties obligatoires délivrées par la licence FFVoile. J'accepte de souscrire.

oui  non

#### 4 Conditions de paiements et d'annulations :

Le participant accepte les clauses d'annulations suivantes :

- En cas d'annulation de ma part moins de 15 jours avant le début du stage, l'acompte de 30% sera conservé.
- Le solde du stage doit être versé avant le début du stage.
- Tout stage commencé est dû quel que soit le nombre de séances effectuées.

Tarif stage \_\_\_\_\_ € Acompte 30% \_\_\_\_\_ €

Solde à régler obligatoirement avant le début du stage \_\_\_\_\_ €

**Paiement par Chèque, espèces, chèques vacances**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ 2025 Signature précédée de la mention « lu et approuvé »