



Maison du  
lac quai Paul  
Léger  
74500 EVIAN  
LES BAINS



Tel : 04.50.75.06.46  
07.83.73.61.21  
email : [info@voile-evian.fr](mailto:info@voile-evian.fr)

Nom..... Prénom.....

Adresse.....

Code Postal..... Ville..... Tél.....

Date de naissance...../...../..... Portable.....

email.....@.....

### Stage d'été

Dates Du...../...../..... au...../...../..... De.....h..... à.....h.....

MOUSSAILLON : 110 €     OPTIMIST : 110 €     OPTIMIST PERFORMANCE : 125 €

CATAMARAN : 145 €     PLANCHE A VOILE : 125€     PADDLE : 125 €     HABITABLE : 180 €

Règlement .....€ Par     CB     Espèces     Chèque n°

Je soussigné..... Né le ...../...../.....

- Autorise mon enfant à pratiquer les activités désignées ci-dessus et autorise en cas d'urgence la conduite de cet enfant dans un établissement hospitalier,
- m'engage à déclarer tout traitement et contre-indications médicales
- Déclare avoir été informé sur les capacités requises pour la pratique de l'activité
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et du code du sport affichés dans le club
- Accepte que les photos et vidéos sur lesquelles figure mon enfant puissent être utilisées uniquement à des fins professionnelles par le club de voile d'Evian

Autorise le stagiaire mineur à regagner seul son domicile     OUI     NON

Je certifie que.....est capable :     De s'immerger et de nager 25 m (-de 16 ans)

De plonger et de nager 50 m (+ de 16 ans)

OU

Mon enfant effectuera un test anti panique avant le stage.

Fait à..... Le...../...../.....

Signature (précédée de la mention Lu et Approuvé)