

INSCRIPTION Activités à l'année

NOM : _____ Prénom : _____ F M

Né(e) le : ____/____/____ Taille : _____ m Poids : _____ kg

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Adresse électronique : _____

EN CAS D'INCIDENT (Prévenir) :

Nom, Prénom (Précisez votre lien de parenté) : _____

Téléphone : _____ Si allergies, précisez : _____

		Mercredi 13h45 – 17h	Samedi 9h30 – 12h30	Samedi 13h45 – 17h	Cochez si Compétition
Activités Jeunes enfants, Enfants, Adolescents	Multi activités 5-7 ans (*)				
	Multi activités 8-16 ans (*)				
	Planche à voile				
	Dériveur				
	Catamaran				
Activités Adultes	Croisière côtière				
	Planche à voile				
	Catamaran				

(*) Seriez-vous intéressé par des séances le mercredi matin (9h30-12h00) ? Oui / Non

(1) ENTOUREZ votre choix	Loisir (1)	Compétition (1)
<u>Période 1 :</u>	280 €	
<u>Période 2 :</u>	340 €	
<u>Période 1 et 2 :</u>	460 €	500 € jeunes / 540 € adultes

Règlement (**Partie réservée au centre nautique**) :

Règlement complet versé le _____ par _____

DONNEES PERSONNELLES

« En s'inscrivant à une activité annuelle, j'adhère à l'association CNRL et j'accepte que l'association CNRL mémorise et utilise les données personnelles collectées dans ce formulaire. Ces données n'auront pour seule utilité que d'améliorer mon expérience et mes interactions avec le CNRL ou la Fédération Française de Voile.

Pour ce faire, j'autorise le CNRL à communiquer occasionnellement avec moi si l'association le juge nécessaire et ce afin de m'apporter des informations complémentaires sur ses projets et activités via les coordonnées collectées dans le formulaire.

Afin de protéger la confidentialité de mes données personnelles, l'association CNRL s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager mes données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, autre que la Fédération Française de Voile, conformément au Règlement (UE) 2016/679 portant sur la Protection des Données Personnelles »

AUTORISATION ET ATTESTATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) _____ né(e) le ____/____/____

Représentant(e) légal(e) de l'enfant :

Nom Prénom _____

L'autorise à effectuer une activité nautique au C.N.R.L.

Pour la compétition, l'autorise à participer aux régates du calendrier sportif, à participer aux déplacements organisés par le CNRL et l'autorise à effectuer une activité nautique en autonomie, dans la zone surveillée par le RTQ du CNRL.

J'atteste qu'il est apte à :

- s'immerger et à se maintenir à la surface de l'eau sans montrer signe de panique (si moins 7 ans),
- s'immerger puis à nager au moins 25 m (si moins de 16 ans),
- plonger puis nager au moins 50 m (si plus de 16 ans).

L'autorise qu'en cas d'urgence, il soit conduit dans un établissement hospitalier où toute intervention chirurgicale pourra être pratiquée en cas de nécessité.

Atteste qu'il a subi les vaccinations obligatoires et que toutes les questions du questionnaire de santé FFVoile 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.

Je déclare avoir pris connaissance de la charte de bonne conduite du C.N.R.L et je m'engage moi et mon enfant à la respecter.

Je l'autorise à quitter seul(e) le centre nautique à la fin de l'activité : oui non

J'autorise le CNRL à utiliser les photos susceptibles d'être prises durant l'activité : oui non

Mention « Lu et approuvé » :

Fait à _____ le _____ Signature

POUR LES PERSONNES MAJEURES

Je soussigné(e)

Nom Prénom _____

Atteste être capable de plonger puis de nager au moins 50 m en eau profonde.

Atteste que j'ai subi les vaccinations obligatoires et répond aux conditions de santé exigées pour toute pratique sportive de l'activité choisie.

Je déclare avoir été informé(e) des garanties d'assurance présentées par le centre nautique, des possibilités de souscription de garanties complémentaires (avec des capitaux invalidités et décès plus importants) mais refuse de souscrire à ces garanties complémentaires.

Je déclare avoir pris connaissance de la charte de bonne conduite du C.N.R.L et je m'engage à la respecter.

J'autorise le CNRL à utiliser les photos susceptibles d'être prises durant l'activité : oui non

Mention « Lu et approuvé »

Fait à _____ le _____ Signature