

1- RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

NOM PRENOM

DATE DE NAISSANCE MAIL PARENTS @

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE

TELEPHONE FIXE PORTABLE

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

	NOM	PRENOM	TELEPHONE FIXE	PORTABLE	LIEN AVEC L'ENFANT
1ère personne					
2ème personne					

3- CHOIX DU STAGE

Mardi 22 au vendredi 25 avril de 09H30 à 16H30 - Tarif adhérent 2025	76,00 €	
Mardi 22 au vendredi 25 avril de 09H30 à 16H30 - Tarif extérieur 2025	100,00 €	
Licence FFVoile enseignement (si non licencié 2025)	14,00 €	
Déjeuner du mardi 22 avril	<i>Déjeuners fournis par le traiteur "La Cuisine Artisanale à Brugheas" et comprenant :</i> <i>Une entrée</i> <i>Un plat et son accompagnement</i> <i>Fromage, un dessert et le pain.</i>	13,50 €
Déjeuner du mercredi 23 avril		13,50 €
Déjeuner du jeudi 24 avril		13,50 €
Déjeuner du vendredi 25 avril		13,50 €
MONTANT A REGLER (de préférence par chèque qui sera encaissé après le stage) =		

4- AUTORISATION DES PARENTS OU DU REPRESENTANT LEGAL

Je soussigné(e) _____ agissant en qualité de _____ pour l'enfant _____ autorise, en cas d'urgence, les responsables du CN VICHY à prendre toutes les dispositions nécessaires à la mise en œuvre de traitements médicaux ou chirurgicaux indispensables.

Je soussigné(e) _____ certifie que _____ ne présente aucune contre-indication à la pratique des activités nautiques du Club Nautique de Vichy.

J'atteste sur l'honneur que l'enfant : Est à l'aise dans l'eau Sait s'immerger et nager 25 mètres

5- ALLERGIES EVENTUELLES

ASTHME OUI NON ALIMENTAIRES OUI NON

MEDICAMENTEUSES OUI NON AUTRES _____

A _____ le _____

Signature