

OBLIGATIONS LEGALES

1- Je certifie :

Que le stagiaire est en bonne santé et que le stagiaire a les capacités requises pour suivre l'activité :

OUI

OUI

NON

Que le stagiaire a répondu "NON" à toutes les questions du Questionnaire de Santé :

Ou je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique du ski nautique/ wakeboard

Que le stagiaire est à l'aise dans l'eau :

OUI

2 - Autorisations diverses :

J'autorise en cas d'urgence à conduire le stagiaire dans un établissement hospitalier ainsi que toute intervention qui devra être pratiquée en cas de nécessité :

OUI

NON

Le CN Vichy peut être amené à utiliser et exploiter des images représentant mon enfant mineur, pour la réalisation de supports de communication faisant l'objet d'une diffusion (publicités, site internet, presse, réseaux sociaux... J'accepte et autorise à titre gratuit l'exploitation de ces photos :

OUI

NON

POUR TOUS LES STAGIAIRES MINEURS :

Je soussigné(e) Madame, Monsieur _____

Lien de parenté avec l'enfant : _____

Autorise le stagiaire mineur inscrit à quitter seul la base nautique :

OUI

NON

3 - J'atteste :

Avoir pris connaissance des garanties responsabilité civile et individuelle accidents dont le stagiaire bénéficie par le biais du prix de la licence, de leur coût et de la possibilité d'y renoncer.

Avoir pris lecture du règlement intérieur de l'association affiché devant les vestiaires de la base nautique et disponible sur le site internet.

Fait à _____, le _____ 2025.

Signature précédée de la mention "lu et approuvé" :

CLUB NAUTIQUE DE VICHY

Boulevard du Maréchal de Lattre de Tassigny - 03200 VICHY

Téléphone : 04.70.98.73.55. - Courriel : clubnautiquedevichy@gmail.com - Site internet : www.clubnautiquedevichy.com

CLUB NAUTIQUE DE VICHY - STAGE BABY SKI 2025



FFSNW

INSCRIPTION

NOM DU STAGIAIRE : _____ PRENOM : _____ DATE DE NAISSANCE : _____

TELEPHONE DOMICILE : _____ TELEPHONE PORTABLE : _____ SEXE : F M

E-MAIL : _____ @ _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____ PAYS : _____

Personne à contacter en cas d'urgence durant le stage (Obligatoire) : _____ NOM : _____ TEL : _____

CHOIX DU STAGE

Comprenant 3 tours maximum par jour en fonction du niveau - l'encadrement - le matériel (combinaison incluse)

Du lundi 14 Juillet au vendredi 18 Juillet 2025 de 10H à 12-13H (2 à 4 stagiaires) **niveau débutant/ intermédiaire**

Du lundi 21 Juillet au vendredi 25 Juillet 2025 de 10H à 12-13H (2 à 4 stagiaires) **niveau débutant/ intermédiaire**

Du lundi 04 Août au vendredi 08 Août 2025 de 10H à 12-13H (2 à 4 stagiaires) **niveau débutant/ intermédiaire**

Votre niveau de pratique : DÉBUTANT INTERMEDIAIRE

FACTURATION

STAGE = _____ **150 € de 3 à 9 ans (140 € pour les adhérents à jour de leur cotisation).**

LICENCE FFSNW 2025 = _____ **15 €**

TOTAL = _____

L'inscription ne sera validée qu'à réception de la fiche complétée, signée et accompagnée du règlement intégral (chèque à l'ordre du CNV encaissable après le stage, chèques vacances, virement, espèces, CB).

CLUB NAUTIQUE DE VICHY

Boulevard du Maréchal de Lattre de Tassigny - 03200 VICHY

Téléphone : 04.70.98.73.55. - Courriel : clubnautiquedevichy@gmail.com - Site internet : www.clubnautiquedevichy.com