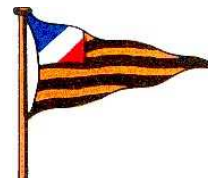




INSCRIPTIONS STAGE VOILE / AVIRON ETE 2011 CENTRE PAUL BERT



Nom et Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Adresse :

Tel domicile : Tel port : Tel travail :

e-mail :

(J'accepte de recevoir par e-mail les informations concernant le Club de Voile Mâconnais ou la Société des Régates Mâconnaises. Cette adresse ne sera pas divulguée à des organismes ou sociétés autres que celles mentionnées ci-dessus.)

Date du stage : DuJuillet 2011 auJuillet 2011.

A remplir par les parents :

Je soussigné (nom et prénom)....., né(e)

le....., responsable légal de l'enfant nommé ci-dessus :

* Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche,

* Autorise n'autorise pas, le responsable à prendre le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant, lors de l'activité (ou lors des déplacements liés à l'activité, base nautique de Cormoranche).

* Autorise n'autorise pas, à utiliser l'image de mon enfant sur les supports de communication en aviron et voile.

* M'engage à confier mon enfant directement aux moniteurs et à le reprendre aux horaires précis des activités (9H – 17H).

* Dégage les clubs de tout incident pouvant survenir en dehors des horaires des activités.

* Avoir reçu une information concernant les garanties assurances de la licence école FFV et FFA.

A joindre obligatoirement avec toute inscription	Une copie du brevet de natation de 25 mètres
	La présente fiche dûment remplie
	Le paiement à l'ordre du CVM par chèque de préférence.

Montant : 102 euros*	Arrhes 30% :euros	Solde ou totalité :euros
Chèque (banque, titulaire, n°)		
Chèque vacances (numéro)		
Espèces		
Aide CE (précisez)		

* : 80 euros pour la semaine du 11 au 15 Juillet 2011.

A Mâcon, le Signature (à faire précéder de la mention « lu et approuvé »)