



<b>Nom :</b> <b>Date de naissance :</b> <b>Adresse :</b>  <b>N° de téléphone :</b>		<b>Prénom :</b> <b>Sexe: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/></b>  <b>Mail :</b>		<b>Enregistré par</b>  <b>Paiement</b> <b>CH</b> <b>CB</b> <b>ESP</b>
--	--	--	--	--

**ADHÉSION : SNC  / PEC** 
**COTISATIONS : (CVHP)**
 Adulte (> 18 ans) : **90 €**
 Jeune (<18 ans) : **60 €**
 CVHP (obligatoire) : **30 €**
 Cours Avril-Juin\* : **35 €**
 Clés parc à bateaux : **5 €**
 Cours Septembre-Novembre\* : **35 €**
 Parc bateaux : **30 €/an**
**SUPPORTS:**  Optimist  Catamaran  Dériveur  Planche à voile  Habitable

\* Hors vacances scolaires

**OBLIGATIONS LEGALES**
**1- Je certifie que**


---

 Le stagiaire précité à l'aptitude à s'immerger et nager au moins 25 m (pour les moins de 16 ans), plonger et nager au moins 50 m (à partir de 16 ans).  OUI  NON

 Le stagiaire précité est en bonne santé et a les capacités requises pour suivre l'activité à laquelle il est inscrit.  OUI  NON

**Certificat médical**

 Certificat de non contre-indication au sport . . . . .  Oui  Non

 Spécifique à la pratique compétition de la voile . . . . .  Oui  Non

**2- Autorisations diverses**


---

 Autorise, en cas d'urgence, à conduire le stagiaire dans un établissement hospitalier ou toute intervention qui devra être pratiquée en cas de nécessité  OUI  NON

 Le CVHP peut être amené à utiliser et exploiter des images me représentant ou représentant mon enfant mineur, pour la réalisation de supports de communication faisant l'objet d'une diffusion (publicités, site internet, vidéo, ...). J'accepte et autorise à titre gratuit l'exploitation de ces images.  OUI  NON

**3- Assurance complémentaire**


---

 Souhaitez vous souscrire une assurance complémentaire  OUI  NON

**Informations complémentaires (allergies, ...) :**

Personne à contacter en cas d'urgence (obligatoire pour les mineurs) :

**NOM :**
**Tel :**
**Nom, prénom et signature du représentant légal :**
**Fait à**
**Le**