



# FICHE D'INSCRIPTION

## 2017 - 2018

Photo

|                                      |   |                  |  |          |          |
|--------------------------------------|---|------------------|--|----------|----------|
| Nom de l'adhérent                    | : |                  |  |          |          |
| Prénom                               | : |                  |  |          |          |
| Date de naissance                    | : |                  |  | <b>F</b> | <b>M</b> |
| Adresse                              | : |                  |  |          |          |
| Téléphone                            | : |                  |  |          |          |
| E-mail                               | : |                  |  |          |          |
| Personne a joindre en cas d'urgence: |   | N° de téléphone: |  |          |          |
|                                      |   |                  |  |          |          |
|                                      |   |                  |  |          |          |
|                                      |   |                  |  |          |          |

### Pour les mineurs

|                          |   |  |  |  |  |
|--------------------------|---|--|--|--|--|
| Nom et prénom du père    | : |  |  |  |  |
| Nom et prénom de la mère | : |  |  |  |  |
| Adresse si différente    | : |  |  |  |  |

### Activité choisie (cochez la case)

|                 |  |           |  |                  |  |           |  |
|-----------------|--|-----------|--|------------------|--|-----------|--|
| Jardin des mers |  | Open Bic  |  | Planche débutant |  | Marche    |  |
| Moussaillons    |  | Laser     |  | Planche perf     |  | Aquatique |  |
| Opti deb        |  | Catamaran |  | Dériveur         |  | Cotière   |  |
| Opti perf       |  | Adulte    |  |                  |  |           |  |

### Partie réservé au CNPK

|                        |  |        |  |
|------------------------|--|--------|--|
| <b>Montant total:</b>  |  |        |  |
| Chèque                 |  | Espèce |  |
| Nom du chèque:         |  |        |  |
| .....                  |  |        |  |
| N° du 1 <sup>er</sup>  |  |        |  |
| N° du 2 <sup>ème</sup> |  |        |  |
| N° du 3 <sup>ème</sup> |  |        |  |
| N° du 4 <sup>ème</sup> |  |        |  |
| N° du 5 <sup>ème</sup> |  |        |  |
| Chèque vacances        |  |        |  |
| Nom:                   |  |        |  |
| .....                  |  |        |  |
| Montant:               |  |        |  |
| .....                  |  |        |  |



**L'inscription n'est effective qu'après réception du dossier complet  
La cotisation ne peut être remboursée qu'à titre exceptionnel (avis médical)**

Je soussigné(e), M / Mme.....

M'engage à prévenir le Club Nautique de toutes absences par courriel de préférence.

M'engage à fournir un certificat médical de non contre indication à la pratique de la voile ou de la marche aquatique sous peine d'interdiction de pratiquer .

Autorise la prise de photographies et sa diffusion sur le site internet du club.

M'engage à respecter le matériel. Toute perte, dégradation ou casse due à une mauvaise utilisation du matériel sera à remplacer à la charge de l'adhérent.

M'engage, pour des raisons de sécurité, à ne pas sauter du môle à la fin de la séance.

Autorise les moniteurs à prendre à ma place toutes les dispositions qu'il jugera nécessaire en cas de maladie ou d'accident survenant à l'adhérent.

Autorise également le médecin consulté, en cas d'urgence, à toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de santé de l'adhérent.

Je reconnais avoir pris connaissance des formalités d'inscription et du règlement interieur.

Fait à PORTSALL, le .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

**Pour les mineurs**

Représentant(e) légal(e) de.....

Autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées par le club nautique.

M'engage à fournir dès septembre la photocopie de l'attestation CAF mentionnant le quotient familial et pour ceux qui la perçoivent, l'attestation de droit à l'allocation de rentrée scolaire (attestation CAF du mois d'août) si une aide est sollicitée.

Fait à PORTSALL, le .....

Signature du (de la) représentant(e) légal(e) précédée de la mention « lu et approuvé »

