DOSSIER COMPLET		FICHIER MAIL		TRESORIER		LICENCE			Certificat Médical	

FICHE D'INSCRIPTION
2019 - 2020

Photo

Nom de l'adhérent	:	
Prénom	:	
Date de naissance	:	F ☐ M ☐
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[1]		Open Bic [3]		Planche débutant [3]		Longe Cote Marche Aquatique [6]	
Moussaillons[2]		Laser [3]		Planche perf [3]			
Opti deb [3]		Catamaran [3]		Dériveur [3]			
Opti perf [3]		Adulte [4]		Caravelle multi support [5]			

[1]: 300€ / [2]: 350€ / [3]: 370€ / [4] : 400€ / [5]: 400€ adulte, 370€ mineur / [6] : 180€

Partie réservé au CNPK

Montant total:

Chèque		Espèce		Chèque vacances	
Nom du chèque:				Nom:	
				Montant:	

N° du 1er			
N° du 2éme			
N° du 3éme			
N° du 4éme			
N° du 5éme			

L'inscription n'est effective qu'après réception du dossier complet
Un remboursement partiel à titre exceptionnel peu être envisagé sur 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 . Préciser en compétition pour les régatiers et compétiteurs.

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 intérieur.

Fait à PORTSALL, le ……

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

<u>Pour les mineurs</u>

Représentant(e) légal(e) de……

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

Fait à PORTSALL, le ……

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

CENTRE NAUTIQUE PORTSALL KERSAINT
mail: cnpk-portsall@orange.fr
Site internet: cnpk.fr
Face book: Centre nautique Portsall Kersaint
☎: 02 98 48 77 49

Longe Côte / Marche Aquatique