Modèle B

BULLETIN D'INSCRIPTION pour les personnes de 18 ans ou plus

Nom, prénom _____

Né(e) le _____ **N° de licence ou du passeport voile (obligatoire)** _____

Adresse _____

_____

Tél. _____ Tél. _____

N° de Sécurité sociale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|

- J'atteste être capable de plonger puis de nager au moins 50 mètres.
- Je déclare prendre connaissance du règlement intérieur affiché dans l'école de voile, et disponible à la demande.
- J'atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurance associées à la licence de la FFV ou au passeport voile et, avoir été informé(e) des possibilités de souscription de garanties complémentaires pour des capitaux Invalidité et Décès plus élevés, (Cf. formulaire Flash assurance de la Zurich).

☐ Je souscris à l'une des formules de garanties complémentaires*

☐ Je refuse de souscrire à ces garanties complémentaires*

**cocher la case correspondant au choix.*

Personne à prévenir en cas d'accident

Nom, prénom _____

Tél. travail (horaires) _____ Tél. domicile _____

Autres téléphones (en cas d'urgence) _____

Fait à _____, le _____ 1998

Signature précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé"

Modèle A

BULLETIN D'INSCRIPTION pour les mineurs

Nom, prénom _____

Né(e) le _____ **N° de licence ou du passeport voile (obligatoire)** _____

Adresse _____

_____

Tél. _____ Tél. _____

N° de Sécurité sociale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|

Autorisation et attestation familiale

Je soussigné(e), (nom, prénom) _____

né le _____

Déclare sur l'honneur - rayer la/les mention(s) inutile(s) -

– avoir plein exercice de puissance paternelle ou maternelle

– exercer la tutelle

– être investi du droit de garde sur le mineur (nom, prénom) _____

- J'autorise le mineur ci-dessus désigné à pratiquer les activités nautiques au sein de (nom de la structure d'accueil) _____
- J'autorise d'autre part à faire pratiquer sur lui toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires y compris son transport dans un établissement hospitalier
- J'atteste également que :
  - ***Pour les enfants de 16 ans et plus,*** l'enfant précité est apte, puis à nager au moins 50 mètres, départ plongé.
  - ***Pour les enfants de - de 16 ans,*** l'enfant précité est apte à s'immerger, puis à nager au moins 25 mètres sans reprendre pied.
- Je déclare prendre connaissance du règlement intérieur affiché dans l'école et qui m'est remis en mains propres, et m 'assurer que l'enfant précité fait de même, avec mon aide si nécessaire.
- J'atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurance associées à la licence de la FFV ou au passeport voile et, avoir été informé(e) des possibilités de souscription de garanties complémentaires pour des capitaux Invalidité et Décès plus élevés (formulaire Flash assurance de la Zurich).

☐ Je souscris à l'une des formules de garanties complémentaires*

☐ Je refuse de souscrire à ces garanties complémentaires*

**cocher la case correspondant au choix.*

Personne à prévenir en cas d'accident

Nom, prénom _____

Tél. travail (horaires) _____ Tél. domicile _____

Autres téléphones (en cas d'urgence) _____

Fait à _____, le _____ 1998

Signature du représentant légal, précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé"