



<b>LE STAGIAIRE</b>	Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ Adresse : _____ Code postal + Ville : _____ Tel : _____ Mail : _____ Licence FFV ou PVR <input type="checkbox"/> Oui n° _____ <input type="checkbox"/> Non
<b>LE RESPONSABLE</b>	Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ Adresse (si différente): _____ Code postal + Ville : _____ Tel : _____ Mail : _____
<b>STAGE</b>	Dates de stage choisies : du _____ au _____ <input type="checkbox"/> Moussaillon (5-7 ans) 9h30-11h / 11h-12h30 <input type="checkbox"/> Catamaran (dès 14 ans) 9h30-12h <input type="checkbox"/> Optimist (8-10 ans) 10h-12h30 <input type="checkbox"/> Planche à Voile (dès 12 ans) 13h30-15h30 <input type="checkbox"/> Fun Boat (11-13 ans) 9h30-12h <input type="checkbox"/> Multi-activités (6-11 ans) 13h30-16h <input type="checkbox"/> Journée (6-11 ans) 9h30 ou 10h-16h <input type="checkbox"/> Journée (12-17 ans) 9h30-15h30
<b>DIVERS</b>	<input type="checkbox"/> Cordon lunettes 3 € <input type="checkbox"/> Location combinaison shorty 3 € /séance <input type="checkbox"/> Location combinaison shorty 10 € /semaine
<b>AUTORISATION PARENTALE</b>	Je soussigné(e) _____ (père, mère, grands-parents, responsable légal) autorise l'enfant à participer aux activités proposées.
<b>ATTESTATION</b>	Je certifie que le stagiaire nommé ci-dessus : <input type="checkbox"/> Est apte physiquement et médicalement à la <b>pratique du sport</b> Certificat médical de moins d'un an fourni : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non A partir de 7 ans : <input type="checkbox"/> Atteste être capable de nager au moins 25m et s'immerger Pour les -7ans : <input type="checkbox"/> Atteste que l'enfant n'a pas peur de l'eau Souhaite souscrire à l'une des garantie complémentaire de la FFVoile <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S'engage à respecter le règlement intérieur de la structure (disponible dans le hall d'accueil)
<b>AUTORISATION</b>	Pour le stagiaire nommé ci-dessus autorise les responsables de la Base de Plein du Salagou : <input type="checkbox"/> A faire pratiquer tous soins médicaux nécessaires <input type="checkbox"/> A utiliser les images pour des supports publicitaires ou réseaux sociaux <input type="checkbox"/> A le laisser partir seul de la structure à la fin de l'activité tous les jours du stage.
<b>ANNULATION</b>	En cas d'annulation par le stagiaire : -L'acompte (50€) sera retenu ou les frais de dossier seront facturés (50€) -Tout stage commencé est dû en totalité
<b>PAIEMENT</b>	Acompte versé : _____ € <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèce <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> Chèque vacances <input type="checkbox"/> Awoo Reste à payer : _____ € Somme payée : _____ € <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèce <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> Chèque vacances <input type="checkbox"/> Awoo

Je certifie avoir pris connaissance des conditions générales de vente, disponibles sur le site internet ou dans le hall d'accueil de la Base de Plein Air du Salagou.

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Si vous avez un carnet FFVoile de niveau l'amener le 1er jour du stage.  
 Cette fiche est à amener le 1er jour du stage 15 minutes avant le début de l'activité.