

# STAGES ÉCOLE DE VOILE

Je m'inscris:

## JARDIN DES MERS

*(Découverte de la voile et du milieu marin)*

Date : \_\_\_\_\_ Matin  Après-midi

Date : \_\_\_\_\_ Matin  Après-midi

## DÉRIVEUR

Optimist Initiation .....

Optimist Perfectionnement .....

Topaz .....

Date : \_\_\_\_\_ Matin  Après-midi

Date : \_\_\_\_\_ Matin  Après-midi

Date : \_\_\_\_\_ Matin  Après-midi

Open Bic *(Niveau 2 FFVoile requis)* .....

Date : \_\_\_\_\_ Matin  Après-midi

Date : \_\_\_\_\_ Matin  Après-midi

## CATAMARAN

Hobie Catsy .....

Topaz 12 .....

Hobie T 1 .....

Hobie Cat 16 .....

Date : \_\_\_\_\_ Matin  Après-midi

Date : \_\_\_\_\_ Matin  Après-midi

Date : \_\_\_\_\_ Matin  Après-midi

## PLANCHE A VOILE

Date : \_\_\_\_\_ Matin  Après-midi

Date : \_\_\_\_\_ Matin  Après-midi

Cadre réservé au secrétariat				
Chèque <input type="checkbox"/> Ch. Vacances <input type="checkbox"/> Carte bancaire <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/>				
CM	LIC	A	S	T

## Décompte de votre règlement

### A) Adhésion Club obligatoire :

15,00 € ..... : \_\_\_\_\_

### B) Licence FFV obligatoire :

Enseignement : 10,72 € ..... : \_\_\_\_\_

### C) Coût du/des stage(s) :

1<sup>er</sup> stage ..... : \_\_\_\_\_

Garantie remboursement oui  non

2<sup>ème</sup> stage ..... : \_\_\_\_\_

Garantie remboursement oui  non

3<sup>ème</sup> stage ..... : \_\_\_\_\_

Garantie remboursement oui  non

### D) Garantie remboursement *(Validité un stage)*

9.00 € x ..... Stages ..... : \_\_\_\_\_

**TOTAL** ..... : \_\_\_\_\_

## **DÉCLARATION À COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT AU VERSO**



## **SOCIETE NAUTIQUE DE LA TRINITE-SUR-MER**

Môle Éric Tabarly – 56470 LA TRINITE-SUR-MER – Tél. 02 97 55 73 48  
accueil@snt-voile.org – www.snt-voile.org

Association Loi 1901

Affilié à la Fédération Française de Voile et Agréée Jeunesse et Sports  
N° Siret : 77789907100016 – code APE : 9312Z

## **BULLETIN D'INSCRIPTION**

*(une demande par stagiaire)*

### Coordonnées du stagiaire

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

Adresse principale : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Portable Père : \_\_\_\_\_

Portable mère : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

### Personne à contacter pendant le stage

Nom : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

## Déclaration

Je soussigné(e) (nom).....

(prénom) .....

Représentant légal de (nom).....

(prénom).....

Lien de parenté .....

✓Autorise d'une part le stagiaire précité à participer aux activités de l'école de voile au sein de la SNT.

✓Autorise d'autre part, en cas d'urgence, à faire pratiquer toute intervention chirurgicale et à faire donner les soins médicaux qui apparaîtraient indispensables au cours du séjour et à en assurer les frais.

✓Atteste avoir pris connaissance d'une information précisant le montant des garanties d'assurance associées à la licence 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.

✓Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école de voile affiché dans l'école et notamment pour la garantie remboursement en cas de rétractation.

✓Déclare avoir été informé des capacités requises pour la pratique de l'activité

✓Certifie que le stagiaire précité ci-dessus est apte médicalement à la pratique de la voile, et je reconnais m'être mis en conformité avec la nouvelle réglementation relative au certificat médical de non contre-indication de la pratique du sport ([voir site FFV ou SNT](#)) et sait nager au moins 20 mètres avec brassière et immersion.

✓Autorise,  **oui**  **non**, mon enfant mineur, à la fin des activités voile, à regagner seul son domicile sous ma responsabilité.

✓Le stagiaire ou le tuteur légal autorise l'école de voile à utiliser gratuitement sur tous les supports, les images qui pourraient être faites durant les stages.

Fait à La Trinité-sur-mer,  
Le.....

*Signature,*  
*Précédée de la mention*  
*"Lu et approuvé"*

## Stages adultes

De 17h30 à 19h30

➤ 3 jours

➤ 2 jours

➤ 1 jour

Date \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

## Cours particuliers

➤ 1 heure

➤ 2 heures

Date \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

## Stage intensif niveau 4

Demi-pension  Externat

Date : \_\_\_\_\_

## Formation au monitorat de voile

Je m'inscris à la formation :

### AIDE-MONITEUR

Demi-pension  Externat

Date : \_\_\_\_\_

### STAGE DE NIVEAU 5 FFVoile

Internat  Externat

Hobie Cat 16

Date : \_\_\_\_\_

### UCC1

#### **Prérequis obligatoire à l'entrée en stage UCC1:**

Permis côtier

Attestation de formation à la conduite à tenir face à un accidenté (PSC1 ou AFPS)

Attestation de natation (100 m) avec passage sous un obstacle de 1 mètre de long\*

Certificat médical de moins de 3 mois de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement de la voile\*

Licence annuelle FFV 2017

Niveau 5 FF Voile

\*Mention obligatoire

Internat  Externat

Date : \_\_\_\_\_

### UCC 2-3-4-5-6

Internat  Externat

Date : \_\_\_\_\_