

STAGES ÉCOLE DE VOILE

JARDIN DES MERS

(Découverte de la voile et du milieu marin)

Date : _____ Matin Après-midi

Date : _____ Matin Après-midi

DÉRIVEUR

Optimist Initiation

Optimist Perfectionnement

RS Feva

RS 500

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 Catsby

Topaz 12

Hobie T 1

Hobie Max

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 : : _____

B) Licence FFV obligatoire : : _____

C) Coût du/des stage(s) :

1^{er} stage : _____

Garantie remboursement oui non

2^{ème} stage : _____

Garantie remboursement oui non

3^{ème} 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, éligible au mécénat

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 : _____

