



YACHT CLUB DU PECQ

INSCRIPTION AU STAGE

Nom : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : ____ / ____ / ____ Sexe : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Tel domicile : _____ Tel Bureau : _____ Portable : _____

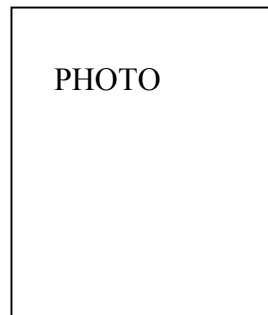
Adresse e-mail : _____ @ _____

N° de licence FFV : _____

Inscription au stage du : **Lundi 23 Octobre au Samedi 28 Octobre 2017**

A la journée de 9h à 17h

A la demi-journée de 14h à 17h



Autorisation et Attestation Familiale

Je soussigné(e), (nom, prénom) _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____

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

- -avoir plein exercice de la puissance paternelle ou maternelle
- -exerce 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 du Yacht Club du PECQ
- J'autorise d'autre part à faire pratiquer sur lui toutes les interventions et soins médicaux qui apparaissent 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 à s'immerger, puis à nager au moins 50 mètres, départ plongé.
 - Pour les enfants de moins 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 le Club-House 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'assurances associées à la licence FFV et avoir été informé(e) des possibilités de souscriptions de garanties complémentaires pour des capitaux Invalidité et Décès plus élevés.

Je souscris à l'une des formules de garanties complémentaires

Je refuse de souscrire à ces garanties complémentaires

Personne à prévenir en cas d'accident

NOM _____

Prénom _____

Tél. domicile _____

Tel. Travail (horaires) _____

Autres téléphones (en cas d'urgence) _____

Fait au Pecq le _____

Signature du représentant légal, précédée de la mention « **Lu et Approuvé** »



YACHT CLUB DU PECQ

STAGES INITIATION & PERFECTIONNEMENT

MODALITES D'INSCRIPTION

DOCUMENTS A FOURNIR :

- Brevet de natation, minimum 25 mètres (photocopie)
- Certificat Médical, de moins d'un an, de non contre indication à la pratique de la voile (nous communiquer toute allergie)

DOCUMENTS A COMPLETER :

Fiche d'inscription avec photo; Autorisation parentale

EQUIPEMENT STAGE :

- Vêtement de pluie (style k-way)
- Vêtement chaud
- Tennis de toile légère ou bottillons
- Casquette, Bob
- Lunette de soleil (avec cordon)
- **Un change complet (impératif)** (sous-vêtements, chaussettes, pull, pantalon et même chaussures)
- Nécessaire de toilette (savon, serviette et gant de toilette)

TARIFS

- **Forfait 6 jours, licence comprise de 28€, du 23 au 28 Octobre 2017**
226 € en journées entières, 142 € en demi-journées

**NB : Tarif dégressif pour plusieurs enfants inscrits du même foyer.*

Règlement par chèque libellé à l'ordre du YCP. Paiement par chèques vacances accepté.

Notre tarif ne comprend pas le déjeuner et le goûter, fournir le panier repas.
(Le club dispose d'un réfrigérateur, d'un four, et d'un micro-onde)

**Dossier, accompagné du règlement, à adresser à Eric JOYE, trésorier du YCP,
29 rue Jules Ferry 78400 CHATOU ou à remettre au Club.**



YACHT CLUB DU PECQ

AUTORISATION PARENTALE

Stage du Samedi 23 Oct au 28 Oct 2017

J'autorise mon (mes) enfant (s) (nom, prénom) :

.....

(Cocher la (les) mention (s) utile (s))

<input type="checkbox"/>	A RENTRER SEUL DU YACHT CLUB DU PECQ A 17 H
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	A RENTRER ACCOMPAGNE DE (nom, prénom) :

<input type="checkbox"/>	AUTRE(s) AUTORISATION (s) A PRECISER :

<input type="checkbox"/>	En cochant cette case, je n'autorise pas que mon enfant soit pris en photos. <i>(Les photos seront uniquement de groupe et vue éloignée sur l'eau – pas de « gros plan »)</i>
--------------------------	--

Je soussigné(e), (nom, prénom) _____

Fait au PECQ le : _____

Signature du représentant légal