**INSCRIPTION AU STAGE**

**Nom : Prénom :**



**Date de Naissance : / / Sexe :**

**Adresse :**

**Ville : Code Postal :**

**Tel Dom : Bureau : Portable :**

**Adresse e-mail (EN MAJUSCULES) : @ .**

**N° de licence FFV valide :**



**Inscription au stage du (cocher la période et la durée) :**

 **Lundi 8 avril au Vendredi 12 avril 2024 de *9h 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 ou Portable \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. Travail (horaires) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autres téléphones (en cas d’urgence) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**DOCUMENTS A FOURNIR :**

**STAGES INITIATION & PERFECTIONNEMENT**

**MODALITES D’INSCRIPTION**

* 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 chaussures)

 - Nécessaire de toilette (savon, serviette et gant de toilette)

**TARIFS**

* **Forfait 5 jours 257 € en journées entières**

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

 ***- Règlement par chèque libellé à l’ordre du YCP. Paiement par chèques vacances ANCV et Ticket Service CAP, Coupons Sport et virement acceptés.***

Notre tarif ne comprend pas le déjeuner et le goûter, fournir le panier repas.

(Le club dispose de réfrigérateurs et d’un four micro-onde)

**Dossier accompagné du règlement à adresser à Eric JOYE, trésorier du YCP,**

**15 Av Charles de Gaulle 78230 LE PECQ ou par virement ou bien à remettre au Club.**

AUTORISATION PARENTALE

Stage 8 avril – 12 avril 2024

J’autorise mon (mes) enfant (s) (nom, prénom) : **……………………………………………….**

 **…………………………………………………………………………………………………...**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **◻** | A RENTRER SEUL DU YACHT CLUB DU PECQ A 17 H  |

|  |  |
| --- | --- |
| **◻** | A RENTRER ACCOMPAGNE DE (nom, prénom) **: ……………………………………….** **…………………………………………………………………….………………………………….** |

|  |  |
| --- | --- |
| **◻** | AUTRE(s) AUTORISATION (s) A PRECISER : **…………………………………………….****…………………………………………………………………………………………………………****………………………………………………………………………………………………………….****…………………………………………………………………………………………………………** |

|  |  |
| --- | --- |
| **◻** | En cochant cette case, je refuse que mon enfant soit pris en photos.*(Les photos seront uniquement de groupe et vue éloignée – aucun « gros plan »)* |

Je soussigné(e), (nom, prénom)

Fait à  **,** le : **/ /2024**

Signature du représentant légal