



# YACHT CLUB DU PECQ

## INSCRIPTION AU STAGE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de Naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_  
Tel Dom : \_\_\_\_\_ Bureau : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_  
Adresse e-mail (**EN MAJUSCULES**) : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

PHOTO

N° de licence FFV valide : \_\_\_\_\_

Inscription au stage du (cocher la période) :

**Lundi 20 au Vendredi 24 Avril 2026, de 9h à 17h**

### Autorisation et Attestation Familiale

Je soussigné(e), (nom, prénom) \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  

- déclare sur l'honneur (*razer les mentions inutiles*)
  - avoir plein exercice de la puissance paternelle ou maternelle
  - exercer 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 à faire pratiquer sur lui toutes les interventions et soins médicaux qui apparaissent nécessaires y compris son transport dans un établissement hospitalier
- J'atteste que :
  - pour les enfants de 16 ans et plus, l'enfant inscrit est apte à s'immerger, puis à nager au moins 50 mètres, départ plongé.
  - Pour les enfants de moins de 16 ans, l'enfant inscrit 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 inscrit 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 \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_ Travail \_\_\_\_\_ (heures)  
Autres téléphones (en cas d'urgence) \_\_\_\_\_  
Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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



# YACHT CLUB DU PECQ

## STAGES INITIATION & PERFECTIONNEMENT

### MODALITÉS D'INSCRIPTION

#### DOCUMENTS À 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 COMPLÉTER :

- Fiche d'inscription avec photo ; Autorisation parentale

#### ÉQUIPEMENT 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 journées entières incluant la licence FFV : **310€ (jeune) ou 375€ (adulte)**

*NB : - Tarif dégressif pour plusieurs personnes inscrites du même foyer.*

*- Règlement par chèque libellé à l'ordre du YCP. Paiement par chèques vacances ANCV et Ticket Service CAP accepté.*

Notre tarif ne comprend pas le déjeuner et le goûter. Fournir le panier repas.  
(Le club dispose de réfrigérateurs et d'un four micro-ondes)

**Dossier accompagné du règlement à adresser à Éric JOYE, trésorier du YCP,  
15 Av Charles de Gaulle 78230 LE PECQ ou par virement ou bien à remettre au Club.**



# YACHT CLUB DU PECQ

## AUTORISATION PARENTALE

**Stage 20 Avril – 24 Avril 2026**

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

.....

(Cocher les mentions utiles ☒)

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

<input type="checkbox"/>	À RENTRER ACCOMPAGNÉ DE (nom, prénom) : .....
	.....

<input type="checkbox"/>	AUTRE(s) AUTORISATION (s) À PRÉCISER : .....
	.....
	.....
	.....

<input type="checkbox"/>	En cochant cette case, je refuse que mon enfant soit pris en photo. (Les photos seront uniquement de groupe et vue éloignée – aucun « gros plan »)
--------------------------	---

Je soussigné(e), (nom, prénom) \_\_\_\_\_

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

Signature du représentant légal