



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** _____ **au Vendredi** _____ (*dates précises*), de 9h à 17h

Autorisation et Attestation Familiale

Je soussigné(e), (nom, prénom) _____
Né(e) le : ____ / ____ / ____

- déclare sur l'honneur (*rayez 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 _____ (horaires) _____
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 : **tarif en vigueur à cette date, indiqué sur site du club, à régler obligatoirement avec cette inscription.**

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 du _____ au _____ (dates précises)

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

(Cocher les mentions utiles ☒)

☐	A RENTRER SEUL DU YACHT CLUB DU PECQ À 17 H
--------------------------	---

☐	À RENTRER ACCOMPAGNÉ DE (nom, prénom) :
--------------------------	--

☐	AUTRE(s) AUTORISATION (s) À PRÉCISER :
--------------------------	---

☐	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