



FICHE D'INSCRIPTION
aux stages de catamarans
QUIBERVILLE YACHTING CLUB



STAGIAIRE

Nom :

Prénom :

Né(e) le :/...../.....

Adresse principale :

Code postal : Ville :

Portable : Téléphone (vacs):

Email :

Lieu de vacances :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : Prénom :

Téléphone : Portable :

STAGES

1er stage : Du/...../..... au/...../.....

2eme stage : Du/...../..... au/...../.....

Coût du stage :€ *

*Licence Passeport Voile

Je m'engage à prendre la licence FFV Passeport Voile obligatoire à la première inscription lors du règlement du stage de voile. Je reconnais donc avoir été informé de mon intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels je peux être exposé lors de ma pratique sportive.

MINEURS - AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), parent, grands-parents, tuteur légal du stagiaire ci-dessus désigné

- Autorise N'autorise pas ce dernier à regagner seul son domicile sous ma responsabilité à la fin des activités
- Autorise ce dernier à pratiquer les activités physiques de l'école de voile du Quiberville Yachting Club
 - Atteste d'aucune contre indication médicale quant à la pratique de la voile et ailes de traction
 - Atteste avoir été informé de l'obligation de fournir un certificat médical
 - Atteste qu'il sait nager au moins 25 mètres avec immersion pour les - 16 ans et 50 mètres avec plongeon pour les + 16 ans
 - Autorise en cas d'urgence, à faire pratiquer sur lui tous les soins médicaux et chirurgicaux nécessaires y compris son transport dans un établissement hospitalier et à en assurer les frais
 - Atteste avoir pris connaissance d'une information précisant le montant des garanties d'assurance associées à la licence FFV ou au passeport voile, et avoir été informé(e) des possibilités de souscription de garanties complémentaires pour des capitaux Invalidité et Décès plus élevés
- Autorise N'autorise pas l'école de voile du Quiberville Yachting Club à utiliser les images qui pourraient être faites durant les stages à des fins promotionnelles

MAJEURS

J'atteste mon aptitude à m'immerger et déclarer savoir nager au moins 50m.

J'atteste d'aucune contre indication médicale quant à la pratique de la voile et ailes de traction

J'atteste avoir été informé de l'obligation de fournir un certificat médical

- Autorise N'autorise pas l'école de voile du Quiberville Yachting Club à utiliser les images qui pourraient être faites durant les stages à des fins promotionnelles

L'école de voile du Quiberville Yachting Club décline toute responsabilité concernant la prise en charge du stagiaire en dehors des heures d'activité prévues lors de l'inscription.

Aucun remboursement ne sera accordé par l'école de voile suite à des conditions météorologiques défavorables, ni en cas d'annulation de votre part.

Fait à, le/...../.....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

SPECIAL COVID-19

En raison de la crise sanitaire COVID-19, l'inscription à nos activités est soumise à la signature d'un engagement préalable des pratiquants.

- J'atteste par la présente avoir été informé(e) par la structure des risques liés au COVID 19 et des consignes de protection obligatoires à respecter pour freiner sa diffusion ;
- Je reconnais que malgré la mise en œuvre de ces moyens de protection, la structure ne peut me garantir une protection totale contre une exposition et/ou une contamination par le Covid-19 ;
- Je m'engage à prendre toutes les précautions nécessaires à la protection de ma santé et de celle des autres personnes présentes dans la structure, notamment en respectant les gestes barrière rappelés ci-dessous ;
 - Porter un masque ne peut pas être respectée quand la distance d'1,5m
 - Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades
 - Se laver régulièrement les mains ou utiliser une solution hydro-alcoolique
 - Respecter une distance d'au moins 1,5 mètre avec les autres
 - Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir
- Je m'engage à respecter les mesures de protection édictées par le gouvernement et en particulier celles relevant du ministère des sports ;
- Je m'engage également à respecter les modalités mises en place par la structure pour organiser son activité au cours de la crise sanitaire actuelle.

Nom et prénom :

Pour les mineurs, nom et prénom du responsable légal :

Date :

Signature du titulaire (ou du responsable légal pour les mineurs) :