



CHAR A VOILE
FICHE D'INSCRIPTION 2016

Nom : Prénom : Né(e) le

Nom : Prénom : Né(e) le

Nom : Prénom : Né(e) le

Nom : Prénom : Né(e) le

Nom : Prénom : Né(e) le

Adresse :

Code Postal : Ville

Tél : E MAIL :

Tél : E MAIL :

Tél : E MAIL :

Personne à prévenir en cas d'urgence : Tél :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS:

Nom de la personne faisant l'inscription : lien de parenté :

autorise mon ou mes enfants (inscrits sur cette fiche) à participer aux activités organisées par EKS 44.

Je soussigné(e) déclare pour moi-même et/ou mes enfants :

- ne faire l'objet d'aucune contre indication médicale à la pratique de Char à Voile.
- autorise le responsable, en cas d'urgence, à prendre les mesures nécessaires et me diriger vers le Centre Hospitalier le mieux adapté.
- connaître les consignes de sécurité et les conditions de fonctionnement.
- avoir été informé des garanties complémentaires proposées par la FFCV et/ou UNSA Sport :
 je souscris je refuse
- droit à l'image : EKS 44 se réserve le droit d'utiliser des photos et/ou vidéo prises lors des activités, pour ses supports de communication. j'accepte je refuse
- Avoir pris connaissance du règlement intérieur et des conditions générales de vente.

Lieu : le :/...../.....

Signature