**ECOLE DE VOILE 2024**

Le Club Nautique de Wimereux se réserve le droit d’annuler un stage si le nombre d’inscrits est inférieur à 5 personnes, il est alors possible de reporter ou de changer de support. En cas d’annulation des activités nautiques de substitution sont mises en place.

*Prévoir des chaussures qui ne craignent pas l’eau (ex : vieilles baskets)*

La préparation et mise en place du matériel font partie de la séance **.**

**Stages de 2 demi-journées,** *Samedi et Dimanche (même jour férié)*

**La présentation d’un certificat médical de non contre indication à la pratique du sport de moins de 3 ans est obligatoire**

**🗹 SUPPORT : PASSEPORT VOILE**

 **sans avec**

Catamaran 113.50€ 127€

 Juillet  :06&07

 Aout  :03&04

Planche à voile 86.50€ 100€

Juillet :13&14 /20&21 /27&28

Aout :10&11 /24&25 /

🞏 Location de la combinaison :…………………………………… 6€

 Prévoir une caution de 30€ (espèce ou chèque) au retrait de celle-ci

🞏 Réduction :

10 € de réduction aux Wimereusiens à l’année sur justificatif,

**INSCRIPTION STAGE 2024 « ADULTES » WEEK-END**

**Samedi et dimanche matin de 09h00 à 12h00**

Nom : …………………………………………….Prénom ………………………..

Date de naissance : \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Sexe : M F

Adresse principale : ………………………………………………………………………………..

Code postal : ………………….… Ville : ……………………… …… ……………….

Tél. : \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-mail : …………………………………………….………………….

Support et Date du stage :………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ***Montant du Support :*** |  |
| ***Réduction :*** |  |
| ***Licence obligatoire :*** | ***13.50 €*** |
| ***Location combinaison*** |  |
| ***TOTAL :*** |  |
|  |  |
| ***Caution combinaison reçue***  | ***Oui Non………………***  |

**Les sommes versées** seront gardées en cas d’annulation non justifiée **Remboursées** sur présentation d’un certificat médical

 (hors passeport voile )

**En cas de très mauvais temps,** des cours théoriques en salle sont mis en place pour assurer la séance. Les cours étant maintenus, aucun remboursement ne sera effectué.

**ATTESTATION**

Je soussigné(e) [*nom et prénom*]…………………………………………………………………………………

Né(e) le : ……………………………………….

* Autorise à faire pratiquer sur moi toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires y compris mon transport dans un établissement hospitalier.

Hôpital de Boulogne sur mer 🞎 Clinique Côte d’Opale 🞎

* J’atteste être apte à nager au moins 50 mètres départ plongé.
* J’atteste également que mon état de santé ne présente pas de contre indication à la pratique de l’enseignement du support choisi et indique au CNW si problème de santé (épilepsie… asthme…) :

 … **J’atteste être en possession d’un certificat médical de non contre indication à la pratique du sport de moins de 3 ans**

………………………………………………………………………………………………………

* Je déclare également prendre connaissance du règlement intérieur affiché dans l’école et qui m’est remis en mains propres sur ma demande.
* J’atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d’assurances associées à la licence FFV ou au passeport voile, et avoir été informé(e) des possibilités de souscription de garanties complémentaires pour des capitaux Invalidités et Décès plus élevés (PREVI VOILE ou PREVI VOILE + par MDS ET MMA) affichées au club.

 🞏 Je souscris à l’une des formules de garanties complémentaires.

 🞏 Je refuse de souscrire à ces garanties complémentaires.

* 🞏 Je donne le droit au CNW d’utiliser pour illustrer des supports de communication, d’éventuelles photos prises par le club lors des séances me représentant.

 🞏 Je refuse que le CNW utilise pour illustrer des supports de communication,d’éventuelles photos prises par celui-ci lors des séances me représentant.

**Je ne souhaite pas que les informations fournies ci-dessus soit communiquées à d autres organismes à des fins commerciales ou associatives**

**Fait à : …………………………………………………… Le \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / 2024**

 **Signature (précédée de la mention manuscrite lu et approuvé)**

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D’URGENCE**

**Nom et prénom : …………………………………………………………………………………………………………**

**Tél.l : \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**



**STAGE « ADULTE » WEEK-END**

**Bd Thiriez**

**62930 WIMEREUX**

**club@cnwimereux.com**

**03 21 83 18 54WWW.CLUB-NAUTIQUE-WIMEREUX.COM**