



CATAMARAN AFTER WORK 2019

FICHE D'INSCRIPTION

Nom :		Prénom :		Date de naissance :	_/_/____
Adresse 1 :					
Adresse 2 :					
Code postal :		Ville :		Mail :	@
N° licence :		Tel fixe :		Tel mobile :	

SEANCES de 18H00 à 21h00

Juin 2019

<input type="checkbox"/> Jeudi 06	<input type="checkbox"/> Jeudi 13	<input type="checkbox"/> Jeudi 20	<input type="checkbox"/> Jeudi 27
-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Juillet 2019

<input type="checkbox"/> Jeudi 04	<input type="checkbox"/> Jeudi 18	<input type="checkbox"/> Jeudi 25	
-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	--

Aout 2019

<input type="checkbox"/> Jeudi 01	<input type="checkbox"/> Jeudi 08	<input type="checkbox"/> Jeudi 29	
-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	--

Inscription

<input type="checkbox"/>	1 séance parmi les dates ci-dessus	30.00 €
<input type="checkbox"/>	4 séances payées en 1 fois parmi les dates ci-dessus pour la même personne	100.00 €

Licence

<input type="checkbox"/>	Passeport voile	10.00 €
<input type="checkbox"/>	Licence jeune FFV (-18ans)	28.50 €
<input type="checkbox"/>	Licence FFV	57.00 €

TOTAL

	€
--	---

Le club se réserve le droit d'annuler la séance dans le cas d'un nombre de participants inférieur à 4 ou en fonction des conditions météo. Il sera alors procédé au remboursement ou au décalage sur une autre date en fonction des disponibilités

- Je déclare savoir nager 25 mètres et m'immerger, ou que mon enfant sait le faire (pour les mineurs).
- J'autorise l'association à utiliser mon image pour différents supports dans le cadre de ma pratique associative (site internet, presse, publicité ...).
- Je reconnais avoir été sensibilisé quant aux risques relatifs à la pratique de la voile légère.
- J'ai pris connaissance des conditions d'accès aux séances « Catamaran Afterwork », notamment des conditions d'annulation des séances.

Date :		Signature :	
--------	--	-------------	--