

IDENTITE STAGIAIRE

Nom : S.I.M.M. Prénom : Amandine
 Date de naissance : 13.01.2009 Adresse principale : Rue Gérard, 78
 Code Postal : 14040 Ville : Bruxelles
 Tél : 0032 49 81 57 13 BELGIQUE
 E-mail : maurissim@notmail.be

EN CAS D'URGENCE ADRESSE VILLEGIATURE

Prévenir M. ou Mme Nom : Mme T.R.A.N.I.E. 34, rue des Bains
 Tél : 06.70.24.25.57 Trouville

AUTORISATION

(1) Rayez la ou les mentions inutiles
 (*) Cochez la case correspondant à votre choix

POUR LES MINEURS :

Je, soussigné (e) : Marie SIMM
 Déclare sur l'honneur : - avoir plein exercice de puissance paternelle ou maternelle (1)
 - exercer la tutelle (1)
 - être investi (e) du droit de garde sur le stagiaire mineur :
 - l'autorise à participer aux activités organisées par le Club Nautique de Trouville et aux différentes compétitions organisées sur notre site et/ou les sites voisins.

POUR TOUS :

- Autorise le responsable du stage à véhiculer le ou la stagiaire (1)
- Autorise le responsable du stage à faire pratiquer sur le ou la stagiaire tous les soins médicaux et toutes interventions chirurgicales reconnus nécessaires (1)
- Dégage la responsabilité du club nautique de Trouville, envers le ou la stagiaire en dehors des heures normales d'activités.
- Atteste avoir pris connaissance et m'engage à respecter l'arrêté du 9 février 1998 relatif aux garanties d'encadrement, de technique et de sécurité dans les établissements d'activités physiques et sportives qui dispensent une enseignement de la voile ainsi que le règlement intérieur et les conditions générales imprimées au verso.

Ces règlements sont affichés et peuvent être consultés à tous moments au sein du club.
 J'atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurance associées à la licence F.F.V. ou au passeport voile et avoir été informé (e) des possibilités de souscription de garanties complémentaires pour des capitaux invalidité et décès plus élevés (formule flash assurance de Zurich).

☐ Je souscris à l'une des formules de garanties complémentaires (*)

☒ Je refuse de souscrire à ces garanties complémentaires (*)

Autorisez vous la parution de l'image de votre enfant sur la plaquette ou sur le site du C.N.T.H. ?

OUI ☒ NON ☐

☒ Je reconnais m'être mis en conformité avec la nouvelle réglementation relative au Certificat médical de non contre-indication de la pratique du sport ».

A Trouville sur mer, le 13/06/2018 Signature (précédée de la mention lu et approuvé) Ma de approuvé

CERTIFICAT DE NATATION Ce certificat peut être indépendant de la fiche d'inscription

Pour les moins de 16 ans :

Je soussigné (e) : Marie SIMM
 en qualité de père, mère, tuteur, moniteur de natation,
 Atteste que (Nom et Prénom du stagiaire) : S.I.M.M. Amandine
 est apte à s'immerger et à nager au moins 25 mètres sans reprendre pied.
 A Trouville sur mer, le 13 juin 2018 Signature

Pour les 16 ans et plus :

Je soussigné (e) : Ma de approuvé
 Atteste que je suis apte à plonger et à nager au moins 50 mètres sans reprendre pied.
 A Trouville sur mer, le Signature

Inférieur à 13 ans		1ER STAGE		2 EME STAGE		3 EME STAGE	
SUPPORT	HORAIRES	N° semaine	Règlement	N° semaine	Règlement	N° semaine	Règlement
INITIATION Calamari NC 10,5 groupe 1	MATIN						
	APRES MIDI						
	JOURNEE						
INITIATION Calamari KL10,5 groupe 2	MATIN						
	APRES MIDI						
	JOURNEE						
Perfectionnement Calamari Topaz 12	MATIN						
	APRES MIDI						
	JOURNEE						
Supérieur à 13 ans		1ER STAGE		2 EME STAGE		3 EME STAGE	
SUPPORT	HORAIRES	N° semaine	Règlement	N° semaine	Règlement	N° semaine	Règlement
INITIATION Calamari Topaz 14	MATIN						
	APRES MIDI						
	JOURNEE						
Perfectionnement Calamari SL15 Calamari SL16	MATIN						
	APRES MIDI						
	JOURNEE						
INITIATION Planche à voile	MATIN						
	APRES MIDI						
	JOURNEE						
Perfectionnement Planche à voile	MATIN						
	APRES MIDI						
	JOURNEE						