

1/ Nom : _____ Prénom : _____ né(e) le _____ à _____

2/ Autorisations et Attestations

Je soussigné(e)* : NOM : _____ Prénom : _____
(*représentant légal si pratiquant mineur)

→ Déclare autoriser le pratiquant à participer aux activités du CRNG et aux régates organisées.

→ Autorise le pratiquant mineur à regagner seul le domicile à la fin de la séance : oui non

→ Autorise mon enfant à être transporté pour les déplacements sportifs organisés par le CRNG dans d'autres véhicules que le mien.
 oui non

→ Autorise le CRNG à conduire le pratiquant dans un établissement hospitalier et les médecins à pratiquer sur celui-ci tous les soins médicaux ou chirurgicaux qui en cas d'urgence apparaîtraient indispensables : oui non

→ Atteste que le pratiquant est en bonne santé et ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique de la voile : oui non

Allergies et difficultés de santé connues : _____

→ Atteste que le pratiquant :

A la capacité de se déplacer et être immergé dans l'eau sans présenter des signes de panique. (- de 6 ans)

A la capacité de s'immerger et de nager 25 mètres. (- de 16 ans)

A la capacité de s'immerger et de nager au moins 50 mètres. (+ de 16 ans)

→ Atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurance associées à la licence FFV et avoir été informé des possibilités de souscription de garanties complémentaires pour des capitaux santé, invalidité et décès. (Document consultable à l'accueil et sur www.ffvoile.fr)

J'accepte de souscrire à l'une des formules de garanties complémentaires.

Je ne souhaite souscrire à aucune garantie complémentaire.

→ Autorise sans contrepartie le CRNG à photographier et à reproduire les images sur lesquelles figure le pratiquant pour un usage d'illustration, pour ses supports de communication (flyers, site internet, brochures,...) : oui non

3/ Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :

NOM : _____ Téléphone(s) : _____ Lien de parenté _____

NOM : _____ Téléphone(s) : _____ Lien de parenté _____

4/ Conditions

La responsabilité des organisateurs ne s'étend pas en dehors des horaires de l'activité.

J'ai lu et j'accepte les conditions générales (voir verso)

Fait à _____, le _____ Signature : _____