

BULLETIN D'INSCRIPTION 2017

STAND-UP PADDLE



Remplissez soigneusement ce bulletin puis retournez-le à :
ESB La Torche – Pointe de La Torche – 29120 PLOMEUR

INFORMATIONS PERSONNELLES :

Nom : Prénom : Date de Naissance :

Adresse :

Ville : Code Postal :

Téléphone : Portable :

E-mail :

FORMULE CHOISIE: (Cochez la case correspondante)

- Balade de 2 heures 40€ (Arrhes 15€)
- Stand-up Paddle dans les vagues (séance 1h – de 1 à 4 personnes)
- 1 personne 70€ (Arrhes 20€)
 - 2 personnes 55€ (Arrhes 15€)
 - 3 à 4 personnes 45€ (Arrhes 10€)

NIVEAU DE PRATIQUE :

- Débutant
- Intermédiaire
- Confirmé

DATE SOUHAITEE:

Le

AUTORISATION PARENTALE :

(Pour les mineurs)

Je, soussigné
..... autorise mon
fils/ma fille.....
..... à suivre les
activités décrites sur ce document. Je certifie
qu'il/elle est médicalement apte à la
pratique sportive. En conséquence, je
dégage Twenty-Nine de toute responsabilité
en cas d'accident lui survenant, ou provoqué
par suite de son éventuelle inaptitude
physique ou médicale ou non respect des
consignes du moniteur. Je déclare avoir pris
connaissance des informations de la page
www.twenty-nine.com/terms-conditions/
disponible sur notre site.

Fait à :

Le :

Signature :

DECHARGE:

(Pour les majeurs)

Je, soussigné
..... certifie
que je suis médicalement apte à la
pratique sportive. En conséquence, je
dégage Twenty-Nine de toute
responsabilité en cas d'accident me
survenant, ou provoqué par suite de mon
éventuelle inaptitude physique ou
médicale ou non respect des consignes du
moniteur. Je déclare avoir pris
connaissance des informations de la page
www.twenty-nine.com/terms-conditions/
disponible sur notre site.

Fait à :

Le :

Signature :

EN CAS D'ACCIDENT:

(Personnes à prévenir)

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Portable :

Problèmes médicaux à signaler :

.....
.....
.....
.....