BULLETIN D'INSCRIPTION 2018

SURF

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)

☐ Formule 1 séance 1,5h	40€ (Arrhes 10€)	☐ Matin	☐ Après midi
☐ Formule 1 séance 2h	45€ (Arrhes 10€)	☐ Matin	☐ Après midi
☐ Formule 3 séances 1,5h	105€ (Arrhes 30€)	☐ Matin	☐ Après midi
☐ Formule 3 séances 2h	120€ (Arrhes 30€)	☐ Matin	☐ Après midi
☐ Stage Semaine 1,5h	140€ (Arrhes 40€)	☐ Matin	☐ Après midi
☐ Stage Semaine 2h	160€ (Arrhes 45€)	☐ Matin	☐ Après midi
☐ Stage Plein Temps 2x2h	280€ (Arrhes 80€)		
☐ Jardin des Vagues 1,5h	140€ (Arrhes 40€)		
☐ Cours particulier 1,5h	100€ (Arrhes 30€)		

NIVEAU DE PRATIQUE :

*Niveau Passeports FFS

- ☐ Débutant
- ☐ Première Mousse
- ☐ Vague de Bronze
- ☐ Vague d'Argent
- ☐ Vague d'Or

DATES SOUHAITEES:

Du ..... au .....

EN CAS D'ACCIDENT:

(Personnes à prévenir)

Nom :.....

Prénom :.....

Téléphone :.....

Portable : .....

Problèmes médicaux à signaler :

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

AUTORISATION PARENTALE :

(Pour les mineurs)

Je soussigné.....
.....
Autorise mon fils/ma fille ..... à suivre les activités décrites sur ce bulletin. Je certifie qu'il/elle est médicalement apte à la pratique sportive. En conséquent, je dégage l'ESB La Torche de toute responsabilité en cas d'accident lui survenant, ou provoqué par suite de son inaptitude physique ou médicale ou non respect des consignes du moniteur. Je déclare avoir pris connaissance des informations de la page Conditions & règlement " disponible sur notre site : www.twenty-nine.com/terms-conditions/

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 Conditions & règlement " disponible sur notre site : www.twenty-nine.com/terms-conditions/

Fait à : .....

Le :.....

Signature :

Ecole de Surf de Bretagne La Torche – Pointe de la Torche – 29120 PLOMEUR
02.98.58.53.80 --- info@twenty-nine.com
www.twenty-nine.com – www.esb-latorche.com