

BULLETIN D'INSCRIPTION 2019

CHAR A VOILE



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 :

--> J'autorise l'ESB La Torche à utiliser mon image sur des supports de communication (site web, flyers...) : OUI NON

FORMULE CHOISIE: (Cochez la case correspondante)

- | | | | |
|--------------------------|---|------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | Formule 1 séance de 2h | 40€ | (Arrhes 10€) |
| <input type="checkbox"/> | Formule 3 séances de 2h | 105€ | (Arrhes 30€) |
| <input type="checkbox"/> | Famille 1 séances de 2h | 35€ | (Arrhes 10€) |
| | (Tarif Famille à partir de 4 personnes) | | |
| <input type="checkbox"/> | Famille 3 séances de 2h | 90€ | (Arrhes 30€) |
| | (Tarif Famille à partir de 4 personnes) | | |

NIVEAU DE PRATIQUE :

- Débutant
- Intermédiaire
- Confirmé

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 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 :