

BULLETIN D'INSCRIPTION 2019

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 :
--> 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 1,5h | 40€ (Arrhes 10€) | <input type="checkbox"/> Matin | <input type="checkbox"/> Après midi |
| <input type="checkbox"/> Formule 1 séance 2h | 45€ (Arrhes 10€) | <input type="checkbox"/> Matin | <input type="checkbox"/> Après midi |
| <input type="checkbox"/> Formule 3 séances 1,5h | 105€ (Arrhes 30€) | <input type="checkbox"/> Matin | <input type="checkbox"/> Après midi |
| <input type="checkbox"/> Formule 3 séances 2h | 120€ (Arrhes 30€) | <input type="checkbox"/> Matin | <input type="checkbox"/> Après midi |
| <input type="checkbox"/> Stage Semaine 1,5h | 140€ (Arrhes 40€) | <input type="checkbox"/> Matin | <input type="checkbox"/> Après midi |
| <input type="checkbox"/> Stage Semaine 2h | 160€ (Arrhes 45€) | <input type="checkbox"/> Matin | <input type="checkbox"/> Après midi |
| <input type="checkbox"/> Stage Plein Temps 2x2h | 280€ (Arrhes 80€) | | |
| <input type="checkbox"/> Jardin des Vagues 1,5h | 140€ (Arrhes 40€) | | |
| <input type="checkbox"/> 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 :