

# BULLETIN D'INSCRIPTION 2019

# SURFCAMP ADULTE



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)

### - Séjour libre :

- |   |      |              |
|---|------|--------------|
| <input type="checkbox"/> Séjour 2 cours / 1 nuit  | 115€ | (Arrhes 40€) |
| <input type="checkbox"/> Séjour 3 cours / 2 nuits | 160€ | (Arrhes 40€) |
| <input type="checkbox"/> Séjour 5 cours / 5 nuits | 255€ | (Arrhes 80€) |

### - Surfcamp Adultes "All Inclusive":

- |  |      |               |
|--|------|---------------|
| <input type="checkbox"/> du 1er au 5 mai       | 390€ | (Arrhes 90€)  |
| <input type="checkbox"/> du 8 au 12 mai        | 390€ | (Arrhes 90€)  |
| <input type="checkbox"/> du 30 mai au 2 juin   | 290€ | (Arrhes 80€)  |
| <input type="checkbox"/> du 16 au 21 juin      | 490€ | (Arrhes 120€) |
| <input type="checkbox"/> du 1er au 6 septembre | 490€ | (Arrhes 120€) |
| <input type="checkbox"/> du 8 au 13 septembre  | 490€ | (Arrhes 120€) |

## NIVEAU DE PRATIQUE :

\*Niveau Passeports FFS

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

Je souhaite un transport de la gare de Quimper

Oui  Non

(Règlement sur place, 20€ / trajet, 15€ à partir de 2 personnes)

## DATES SOUHAITEES : (séjour libre)

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

## DISPONIBILITES :

Hors dates de surfcamp junior

- du 7 au 18 avril
- du 30 juin au 23 août
- du 20 au 31 octobre

Nous contacter par mail ou  
téléphone pour vérifier  
les disponibilités :  
02 98 58 53 80  
ou  
info@twenty-nine.com

## 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 incapacité  
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 :

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