

CHAR A VOILE



Téléchargez, complétez et enregistrez ce formulaire remplissable avant de le retourner à info@twenty-nine.com

INFORMATIONS PERSONNELLES :

NOM : Prénom : Né(e) le :
Adresse :
Code postal : Ville : Tel :
Mail :

FORMULE CHOISIE :

1 séance de 2h 50€ (arrhes 15€)

DATE SOUHAITEE : 2020

NIVEAU DE PRATIQUE :

- Débutant
 Intermédiaire
 Confirmé

J'autorise l'ESB à utiliser mon image sur ses supports de communication :

- Oui
 Non

INFOS + :

REGLEMENT DES ARRHES :

Je choisis de régler les arrhes (impératif pour finaliser votre inscription) :

- Par chèque à l'ordre de SARL Twentynine
 - Par CB (appel au 02 98 58 53 80)
 - Par virement (RIB sur demande)
 - Via PAYPAL (paypal.me/twentynineXXIX)

EN CAS D'ACCIDENT :

Personnes à prévenir :

NOM :

Prénom :

Téléphone :

Problèmes médicaux à signaler :

DECHARGE (majeurs) :

Je, soussigné

atteste être médicalement apte à la pratique sportive. En conséquence, je dégage Twentynine / ESB La Torche 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.

Fait à : Le :

Signature : (ou NOM Prénom)

AUTORISATION PARENTALE :

Je, soussigné

autorise mon fils ma fille

à suivre les activités décrites dans ce document. J'atteste également qu'il / elle est médicalement apte à la pratique sportive. En conséquence, je dégage Twentynine / ESB La Torche 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.

Fait à : Le :

Signature : (ou NOM Prénom)