

BULLETIN D'INSCRIPTION 2020

SURFCAMP JUNIOR



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 :

PRINTEMPS :

- Semaine du 12 au 17 avril 649€ (arrhes 180€)
 Semaine du 19 au 24 avril 649€ (arrhes 180€)

ETE :

- Semaine du 28 juin au 3 juillet 649€ (arrhes 180€)
 Semaine du 5 au 10 juillet 649€ (arrhes 180€)
 Semaine du 12 au 17 juillet 649€ (arrhes 180€)
 Semaine du 19 au 24 juillet 649€ (arrhes 180€)
 Semaine du 26 au 31 juillet 649€ (arrhes 180€)
 Semaine du 2 au 7 août 649€ (arrhes 180€)
 Semaine du 9 au 14 août 649€ (arrhes 180€)
 Semaine du 16 au 21 août 649€ (arrhes 180€)

AUTOMNE :

- Semaine du 18 au 23 octobre 649€ (arrhes 180€)
 Semaine du 25 au 30 octobre 649€ (arrhes 180€)

NIVEAU DE PRATIQUE :

(Passeport FFS)

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

Je souhaite un transport de la gare de Quimper :

- Oui
 Non

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 :

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 :