



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 :		NIVEAU DE PRATIQUE :
<p>FORMULES :</p> <input type="checkbox"/> Formule 1 x 1h30 40€ (arrhes 10€) <input type="checkbox"/> Formule 1 x 2h00 45€ (arrhes 10€) <input type="checkbox"/> Formule 3 x 1h30 105€ (arrhes 30€) <input type="checkbox"/> Formule 3 x 2h00 120€ (arrhes 30€) <input type="checkbox"/> Cours Particulier 1 x 1h30 100€ (arrhes 30€)		<p>(Passeport FFS)</p> <input type="checkbox"/> Débutant <input type="checkbox"/> Première Mousse <input type="checkbox"/> Vague de Bronze <input type="checkbox"/> Vague d'Argent <input type="checkbox"/> Vague d'Or
<p>STAGES :</p> <input type="checkbox"/> Stage Semaine 5 x 1h30 140€ (arrhes 40€) <input type="checkbox"/> Stage Semaine 5 x 2h00 160€ (arrhes 45€) <input type="checkbox"/> Stage Plein Temps 10 x 2h00 280€ (arrhes 80€) <input type="checkbox"/> Jardin des Vagues 5 x 1h30 140€ (arrhes 40€)		<p>J'autorise l'ESB à utiliser mon image sur ses supports de communication :</p> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<p>DATES SOUHAITEES : Du : <input type="text"/> au <input type="text"/> 2020</p> <p><input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après-midi</p>		

INFOS + :	<p>REGLEMENT DES ARRHES :</p> <p>Je choisis de régler les arrhes (impératif pour finaliser votre inscription) :</p> <input type="checkbox"/> - Par chèque à l'ordre de SARL Twentynine <input type="checkbox"/> - Par CB (appel au 02 98 58 53 80) <input type="checkbox"/> - Par virement (RIB sur demande) <input type="checkbox"/> - Via PAYPAL (paypal.me/twentynineXXIX)
------------------	---

EN CAS D'ACCIDENT :	DECHARGE (majeurs) :	AUTORISATION PARENTALE :
<p>Personnes à prévenir :</p> <p>NOM : <input type="text"/></p> <p>Prénom : <input type="text"/></p> <p>Téléphone : <input type="text"/></p> <p>Problèmes médicaux à signaler : <input type="text"/></p>	<p>Je, soussigné <input type="text"/></p> <p>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.</p> <p>Fait à : <input type="text"/> Le : <input type="text"/></p> <p>Signature : (ou NOM Prénom) <input type="text"/></p>	<p>Je, soussigné <input type="text"/></p> <p>autorise <input type="checkbox"/> mon fils <input type="checkbox"/> ma fille <input type="text"/></p> <p>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.</p> <p>Fait à : <input type="text"/> Le : <input type="text"/></p> <p>Signature : (ou NOM Prénom) <input type="text"/></p>