

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 :

FORMULES :

<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€)

STAGES :

<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€)

DATES SOUHAITEES : Du : au 2021

Matin Après-midi

NIVEAU DE PRATIQUE :
(Passeport FFS)

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

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)

<p>EN CAS D'ACCIDENT :</p> <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 :</p> <input type="text"/>	<p>DECHARGE (majeurs) :</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)</p> <input type="text"/>	<p>AUTORISATION PARENTALE :</p> <p>Je, soussigné <input type="text"/></p> <p>autorise <input type="checkbox"/> mon fils <input type="checkbox"/> ma fille</p> <p><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)</p> <input type="text"/>
--	--	--