

# COURS DE SURF BULLETIN D'INSCRIPTION 2019

## Informations personnelles

Nom ..... Prénom ..... Âge .....

Adresse .....

Ville .....

Code postal .....

Téléphone .....

E-mail (en majuscule).....@.....

### Formule choisie

- 1 cours
- Stage semaine 5x1h30
- Stage Week-end 2 x 1h30
- Cours particuliers

### Niveaux de pratique

- Je n'ai jamais surfé
- J'ai déjà pris un cours
- Je prends des mousses
- Je prends des vagues lisses

Dates :  
Du : .....  
Au : .....

Arrhes : 50%

### Décharge (pour les majeurs)

Je soussigné(e) .....

.....

Certifie que je suis médicalement apte à la pratique sportive. En conséquence, je dégage le moniteur .....

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. Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école disponible sur le site de l'école [www.surfinre.com](http://www.surfinre.com)

### Autorisation parentale pour mineur

Je soussigné(e) .....

.....

Autorise mon fils/ ma fille .....

.....

À suivre les activités décrites sur ce bulletin. Je certifie qu'elle, qu'il est médicalement apte à la pratique sportive. En conséquence, je dégage le moniteur .....

de toute responsabilité en cas d'accident lui survenant, ou provoqué par suite de son éventuelle inaptitude physique ou médicale ou non respect des consignes du moniteur. Je déclare avoir lu le règlement intérieur disponible sur [www.surfinre.com](http://www.surfinre.com)

Fait à : .....

Le : .....

SIGNATURE :

### EN CAS D'ACCIDENT

Personne à prévenir :

Nom .....

Prénom.....

Portable.....

### Attestation

J'atteste posséder (copie du document non obligatoire) un certificat médical de non contre indication à la pratique du surf délivré le : .....

Par le Dr .....

### Lieux du cours

Zone Nord

Zone Sud