

COURS DE SURF BULLETIN D'INSCRIPTION

SURF'IN RÉ

Informations personnelles

Nom Prénom Âge

Adresse

Ville

Code postal

Téléphone

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

Formule choisie

- 1 cours collectif 1h30
- Stage semaine 5x1h30
- Cours particuliers 1h
- 1 personne
- 2 personnes
- 3 personnes

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)

(i) Certifie que je suis médicalement apte à la pratique sportive.

(ii) Certifie être capable de nager 25m en piscine.

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

Autorisation parentale pour mineur

Je soussigné(e)

Autorise mon fils/ ma fille

À suivre les activités décrites sur ce bulletin. (i) Je certifie qu'elle, qu'il est médicalement apte à la pratique sportive. (ii) Je certifie qu'elle, qu'il a réalisé un test d'aisance aquatique de 25m en piscine.

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

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 :

Plage du Petit Bec
(Les Portes-en-Ré)

Zone Sud :

Plage du Pas des Boeufs
(Le Bois-Plage-en-Ré)