

M.    Mme    Lieu de naissance : .....  
 Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....  
 Adresse domicile principal : .....  
 Code Postal : ..... Ville : .....  
 Tél : ..... E-mail : .....

PHOTO D'IDENTITE

N'autorise pas l'utilisation de mon image dans les documents d'information et de promotion du Centre Nautique de Pléneuf Val André.

Demande mon inscription à l'activité suivante :

Voile Loisir Jeune

**Formation**

Voile Loisir Adulte

Moniteur

Voile Loisir Enfant

Permis

Planche à Voile Loisir

Optimist

Laser

Char à Voile loisir

Le .....

Signature

Marche Aquatique

Personnes à prévenir en cas d'urgence pendant l'activité :

Nom : ..... Prénom : .....

Tél : ..... Portable : .....

## Autorisation pour les mineurs

Je soussigné (e)    père    mère    tuteur

M. ou Mme ..... Représentant légal de .....

l'autorise à participer aux activités du « Centre Nautique de Pléneuf Val André »

Le ..... Signature

Pièce à joindre à l'inscription : - un certificat médical d'aptitude à la pratique des activités nautiques.

- un test préalable à la pratique d'activités nautiques

## Inscription et règlement

PRESTATIONS

TARIF

REMISE

PRIX NET

Licence

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

TOTAL A PAYER

.....

.....