

CERCLE NAUTIQUE DE SCHOELCHER

Anse Madame – 97233 SCHOELCHER
 Tél : 0596 61 20 83 / 0596 61 61 14 – Fax : 0596 61 57 51
 Email : cerclenautique-schoelcher@wanadoo.fr
 Site : cnschoelcher.net

DEMANDE D'INSCRIPTION – SECTION VOILE

Je Soussigné(e)

Nom.....Prénom.....
 Né(e) le.....à.....
 Domicilié(e) à.....

 Tél. Dom. :.....Tél. Bur. :.....Tél. :Port. :.....
 Adresse email.....
 N° Assuré Social:.....

Demande

Mon inscription L'Inscription du mineur Numéro de Licence.....

Nom.....Prénom.....
 Né (e) le.....à.....
 Domicilié(e) à.....

A l'Ecole de Voile du Cercle Nautique de Schoelcher pour la pratique d'activités nautiques :

Support : OPTIMIST PLANCHE A VOILE 10/12 ANS LASER 12-17ans
 PLANCHE A VOILE + de 12 ans HOBIE CAT LASER adultes

Niveau : INITIATION PERFECTIONNEMENT 2
 PERFECTIONNEMENT 1 COMPETITION LIGUE

Jours : MERCREDI SAMEDI

Période	Horaire	Règlement				
		Montant	Date	Mode		
				Chèque	Espèce	C. B
Du .../.../...Au.../.../.....	...H...à...H.....€	.../.../...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....€€€€€€€
Du .../.../...Au.../.../.....	...H...à...H.....€	.../.../...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....€€€€€€€

Conditions de paiement : (à remplir par le Secrétariat)

N° versement	1	2	3	4		
Montant
Date de versement	.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...

Mettre une croix pour l'option choisie

20182019.....

Montant	N° de reçu	Date du Reçu
.....
.....
.....

ATTESTATION



Je Soussigné (e)

Nom :.....Prénom.....

Responsable du mineur.....

Atteste par la présente,

- que mon enfant est apte à s'immerger et à nager au moins 25 mètres,
- que je suis apte à plonger et à nager au moins 50 mètres
- me conformer à toutes les dispositions réglementaires et contractuelles de l'Association.
- avoir pris connaissance :

⇒ **Du règlement intérieur de l'Ecole de Voile du Cercle Nautique de Schoelcher,**

⇒ **Des informations préalables à la demande d'inscription.**

- être informé(e) :

que toute séance manquée à mon initiative ou à l'initiative de mon enfant ne peut être ni remboursée ni récupérée.- qu'aucun remboursement n'est possible en cas d'arrêt des cours.

que je dois récupérer mon enfant sitôt la séance terminée, l'école de voile n'ayant pas de service de garderie, ne peut pas assumer cette responsabilité.

qu'en cas de non paiement, aucune inscription n'est enregistrée

qu'il faut un minimum de 8 élèves pour la constitution d'un groupe. *(Il est entendu que si cette condition n'est pas remplie, on vous avertira de l'annulation et de nouvelles propositions vous seront faites)*

- avoir reçu :

- **Le calendrier des cours 2018-2019**
- **Le prospectus 2018 - 2019**
- **une notice individuelle « I.A Sport+ » de la MAIF.**

Je reconnais avoir été informé (e) des possibilités de souscription de garanties complémentaires dont les capitaux Invalidité et Décès plus importants.

J'accepte de souscrire à l'une des formules de garanties complémentaires.

Je refuse de souscrire aux garanties complémentaires.

Personne à prévenir :

Nom et Prénom :.....

Téléphone :

Fait le.....2018.

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

