ASSOCIATION NAUTIQUE DE SAINT PIERRE

7 rue Gabriel Dejean. 97410 St Pierre Tel : 06 92 81 38 16 Mail : contact@ansp.re

FICHE D'INSCRIPTION STAGES VACANCES

Activité : ☐ Jardin des mers ☐ Optimist ☐ Planche à voile ☐ Plongée

Stage du _____ au _____ Horaire début : _____

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT _____

SEXE : ☐ MASCULIN ☐ FEMININ Né(e) le _____ Lieu : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

TEL GSM : _____ Mail : _____

Responsable de l'enfant (nom, prénom) _____

Règlement de la totalité du stage en :

☐ Espèce ☐ Carte bancaire ☐ Chèque (à l'ordre de l'ANSP) ☐ Virement*

*Virement = merci de renseigner le libellé : STAGE + ACTIVITÉ + NOM PRÉNOM STAGIAIRE

RIB= ASSOCIATION NAUTIQUE DE SAINT-PIERRE IBAN FR76 1010 7004 9200 8409 2227 604

AUTORISATION ET ATTESTATION PARENTALE

Je soussigné Mme, Monsieur _____

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autres(préciser) _____

☐ J'autorise mon fils ou ma fille à participer aux activités de l'ANSP.

☐ J'autorise le responsable de l'activité à pratiquer sur lui toutes interventions et soins médicaux qui apparaissent nécessaires y compris le transport dans un établissement hospitalier.

☐ Je n'autorise pas mon fils ou ma fille à quitter le club seul en fin de séance ☐ Je l'y autorise

☐ J'autorise l'ANSP à publier sa photographie. ☐ Je ne l'autorise pas

J'atteste que :

☐ Mon enfant possède un niveau de natation suffisant pour pratiquer les activités nautiques.

☐ J'ai été informé des garanties d'assurance associées à la licence ou au passeport voile et de la possibilité de souscrire une complémentaire.

☐ J'ai précisé à l'association les renseignements médicaux nécessaires (allergies...)

☐ J'ai été informé(e) que l'ANSP décline sa responsabilité en cas de vol ou de perte d'objets de valeur et que la responsabilité du club ne s'étend pas en dehors des heures de cours.

☐ J'ai été informé que je dois fournir un certificat médical pour la pratique de la plongée ou de la voile

L'inscription sera prise en compte au moment où l'ANSP recevra la fiche d'inscription complétée et signée avec le paiement du stage, non remboursable sauf sur justificatif médical.

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »