****

***STAGE Catamaran***

**du 28 aout au 1er septembre 2018**

**à ENVSN Beg Rohu 56 510 ST PIERRE QUIBERON**

**BULLETIN D'INSCRIPTION COUREUR**

**INTERNAT DEMI PENSION EXTERNAT**

**NACRA 15 SL15,5 SL16 autre :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | BARREUR | | | | | | | | EQUIPIER | | | | | | | |
| Nom |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Prénom |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | J | J | M | M | A | A | A | A | J | J | M | M | A | A | A | A |
| Né(e) le |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° licence |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Club |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Tel mobile |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Email\* |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Adresse |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Tel Parents |  | | | | | | | |  | | | | | | | |

**Autorisation parentale barreur :**

Je **soussigné**(e), Nom, prénom :………………………………………né(e) le :………………………

Déclare sur l'honneur (rayer les mentions inutiles) :

* avoir plein exercice de la puissance paternelle ou maternelle
* exercer la tutelle
* être investi(e) du droit de garde

Sur le mineur (nom, prénom) :……………………………………………………………………

J'autorise le mineur ci-dessus à participer au STAGE ………………………

Du …… au ……………….. 201…… à ………………………….

* J'autorise d'autre part à faire pratiquer sur lui toutes interventions et soins médicaux qui apparaitraient nécessaires y compris son transport dans un établissement hospitalier.

Signature du représentant légal, précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé".

**Autorisation parentale équipier**

Je **soussigné**(e), Nom, prénom :………………………………………né(e) le :……………………

Déclare sur l'honneur (rayer les mentions inutiles) :

* avoir plein exercice de la puissance paternelle ou maternelle
* exercer la tutelle
* être investi(e) du droit de garde

Sur le mineur (nom, prénom) :……………………………………………………………………

J'autorise le mineur ci-dessus à participer au STAGE ………………………

Du …… au ……………….. 201…… à ………………………….

* J'autorise d'autre part à faire pratiquer sur lui toutes interventions et soins médicaux qui apparaitraient nécessaires y compris son transport dans un établissement hospitalier.

Signature du représentant légal, précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé".

**Autorisation parentale :**

**Stage reprise clé catamaran 56**

**Du 28 aout 2018 au 1er septembre 2018**

Ce bulletin d'Inscription doit être remis le premier jour du stage sur place chèque à l’ordre du :

***COMITÉ DÉPARTEMENTAL DE VOILE DU MORBIHAN***

Ouvert principalement aux nacra15 (autres supports me contacter)

Rendez vous le mardi 28 à partir de 9h00, fin du stage samedi 1er septembre début d’après midi (14h00)

Remplissez l’autorisation parentale : lien:

Paiement sur place, chèque à l’ordre du : comité départemental de voile du Morbihan

Plusieurs formules sont possibles : Pension complète, Demi pension, Externat

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | STAGE 5 JOURS | STAGE 4 JOURS | STAGE 3 JOURS | STAGE 2 JOURS | STAGE 1 JOUR |
| PENSION COMPLETE | 187 euros | 137 euros | 97 euros | 57 euros |  |
| DEMI PENSION | 65 euros | 53 euros | 41 euros | 30 euros | 18 euros |
| EXTERNAT | 11 euros | 10 euros | 9 euros | 8 euros | 7 euros |

**Pour tout renseignement : philippe neiras : 07 87 03 32 29 philippe.neiras@wanadoo.fr**