

BULLETIN D'INSCRIPTION

SURF



Imprimez ce bulletin d'inscription, remplissez le soigneusement, puis envoyez le accompagné d'un chèque d'arrhes à l'ordre de Ré Surf à:

RÉ SURF - 49 bis rue du 14 juillet 17740 Sainte Marie de Ré

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom: Prénom:
Adresse:
Code postale: Ville:
Téléphone: Portable:
E-mail: Né le à

FORMULE CHOISIE

- Stage semaine (5 x1h30 du lun. au ven.)
- 1 séance (1h30)
- Cours particulier (1 pers. / 1h)
- Cours particulier (2 pers. / 1h)
- Cours particulier (3 pers. / 1h)

LIEUX

- Plage du Gros jonc (Bois-Plage)
- Plage du Lizay (Les Portes)

NIVEAUX DE PRATIQUES

- Initiation
- Première Mousse
- Vague de bronze
- Vague d'argent
- Vague d'or

DATES

Du Au

ARRHES

50%

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné

Autorise ma fille / mon fils

à suivre les activités décrites sur ce bulletin. Je certifie qu'elle, qu'il est médicalement apte à la pratique sportive. En conséquence, je dégage Ré Surf 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 pris connaissance des informations de la page «Condition et règlement» disponible sur notre site internet: www.re-surf.com

Fait à, le:
Signature:

DECHARGE

Pour les majeurs

Je soussigné

certifie que je suis médicalement apte à la pratique sportive. En conséquence, je dégage Ré Surf 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 pris connaissance des informations de la page «Condition et règlement» disponible sur notre site internet: www.re-surf.com

Fait à, le:

Signature:

EN CAS D'ACCIDENT

Les personnes à prévenir

Nom:

Prénom:

Tél:

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