BULLETIN D'INSCRIPTION STAGE ADULTE

Centre Nautique de Biscarrosse Olympique : 1427 avenue Pierre Georges Latécoère 40600 Biscarrosse
tel : 05-58-78-10-51 **courriel : accueil@cnbo.fr** **Site internet : https://www.cnbo.fr/** **facebook : CN Biscarrosse Olympique**

Nom					
PRENOM					
DATE DE NAISSANCE		SEXE :	M / F		
ADRESSE PERMANENTE					
CODE POSTAL		VILLE :		PAYS :	
COURRIEL	@				
Tél et contact en cas d'urgence					

En cas de désistement

Le stagiaire accepte les clauses suivantes :

- **En cas d'annulation de ma part, l'acompte versé sera retenu,**
- **Tout stage commencé ou non annulé sera entièrement dû**
- **En cas d'annulation pour raison médicales (certificat médical), le CNBO rembourse le stage**
- **En cas d'annulation ou de modification du déroulement des séances liées aux conditions météorologiques ou de sécurité, je ne pourrai prétendre à aucun remboursement ;**

Dans tous les cas, les droits d'inscriptions ne seront pas remboursés

- **En cas d'impossibilité liée à la pandémie et notamment en cas d'interdiction ministérielle cet acompte serait restitué**

Réservation obligatoire (50€ d'acompte) Solde le premier jour de stage

Date du stage : **PERF / Débutant**

Formule	Support au choix (à entourer)	Horaires	Prix unitaire	Total
Stage de 3 jours	PAV / catamaran	De à		
Stage de 5 jours	PAV / catamaran	De à		
Stage de 3 jours	Catamaran 26 au 28 juillet /02 au 04 août / 16 au 18 Août	9h50 - 12h20		
Stage de 5 jours	Catamaran 26 au 30 juillet / 02 au 06 août / 16 au 20 Août	9h50 - 12h20		
Passeport Voile			11.50€	
TOTAL				

REGLEMENT		
Espèce		
Chèque bancaire		
Chèque vacances		
Carte bancaire		
SOLDE		

BULLETIN D'INSCRIPTION STAGE ADULTE

Centre Nautique de Biscarrosse Olympique : 1427 avenue Pierre Georges Latécoère 40600 Biscarrosse
tel : 05-58-78-10-51 courriel : accueil@cnbo.fr Site internet : https://www.cnbo.fr/ facebook : CN Biscarrosse Olympique

Le stagiaire s'engage à fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la voile

AUTORISATION ET ATTESTATION

Je soussigné(e), …… né(e) le …… déclare sur l'honneur (rayer les mentions inutiles) :

- Autoriser le CNBO à faire pratiquer sur moi toute intervention ou soins médicaux qui apparaitraient utiles en cas de nécessité y compris mon transport en établissement hospitalier
- Que je suis apte à nager 25m sans reprendre pieds et à s'immerger
- Prendre connaissance du règlement intérieur affiché dans le Club Nautique de Biscarrosse Olympique

Je dégage le Centre Nautique de Biscarrosse olympique du droit à l'image

J'atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurance liées à la licence FFVoile ou passeport voile et avoir été informé(e) des possibilités de garanties complémentaires dont les capitaux d'invalidité et décès importants (informations affichées sur les panneaux du Club) :

- ○ Je souscris à l'une des formules de garantie complémentaires.
- ○ Je refuse de souscrire à l'une des formules de garantie complémentaires.

Fait à……, le …….

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »