

# SAILINGWADA

## FICHE D'INSCRIPTION RENSEIGNEMENTS

NOM..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... Sexe :  Masculin  Féminin

Adresse : .....

.....

.....

Tél. portable : ..... Tél. fixe : .....

E-mail : .....

### ACTIVITES

1 séance voile :  Forfait 5 séances :

Carte cadeau :  Autre prestation:

### Licence et Assurance

à souscrire directement sur l'application de la FFVOILE

Passeport Voile :  
Pour le forfait 5 séances



Pass Voile :  
Pour 1 à 2 séances



TOTAL :

Mode de règlement :

CB  Espèces  Virement

## ATTESTATIONS ET AUTORISATIONS

Stagiaire majeur : Je soussigné(e) .....

- > Atteste savoir plonger puis nager au moins 50 mètres en eau profonde.
- > En cas d'accident, j'autorise à faire pratiquer sur moi toutes les interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires, y compris mon transport dans un établissement hospitalier.

Stagiaire mineur : Je soussigné(e) ....., représentant légal de l'enfant ....., désigné ci-après par «le mineur»,

- > Autorise le mineur, à pratiquer les activités au sein de sailingwada.
- > Autorise le médecin à pratiquer sur le mineur toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaire en cas d'urgence.
- > Atteste que le mineur, de moins de 16 ans, est apte à s'immerger puis nager 25 mètres sans reprendre pied ou que le mineur, de plus de 16 ans, est apte à plonger puis nager 50 mètres en eau profonde.

Atteste être en bonne santé et avoir les capacités requises pour suivre l'activité à laquelle je m'inscris.

Atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurances associée au Passeport Voile ou Pass voile et avoir été informé(e) des possibilités de souscription de garanties complémentaires pour des capitaux invalidités et décès plus élevés (groupe MDS - 2/4 rue Louis David - 75016 PARIS). Dans le cas où je désire souscrire à 'une des formules de garanties complémentaires, je contacte moi-même le groupe MDS, au 01 53 04 86 16.

Informations disponibles sur le site internet [www.sailingwada.com](http://www.sailingwada.com).

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente disponible sur le site internet [www.sailingwada.com](http://www.sailingwada.com).

### DATE ET SIGNATURE

(Précédées de la mention « lu et approuvé »)

### PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM et prénom : .....

Tél. portable : ..... Tél. fixe : .....