



# SOCIETE NAUTIQUE CAP 250

BASE DE LOISIRS DE BASSE-HAM

Club affilié à la Fédération Française de Voile

## Inscription saison 2026

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Code postal : ..... Ville : .....

Date de naissance : ..... Lieu : ..... Pays : .....

N° de téléphone : ..... n° de portable : .....

Adresse mail : .....

Cotisation Adulte (licence + part club) 170 € (dont 72 € pour FFV)

Cotisation Enfant (licence + part club) 100 € (dont 33 € pour FFV)

(Tarif dégressif pour les familles à partir de la 3<sup>ème</sup> personne (enfant uniquement) 70 €, pour adultes 100€ à partir du 3<sup>ème</sup>)

Cours samedi enfant et adulte :  14h à 17h

Cours mercredi enfant confirmé (non débutant) :  15h à 17h

Je soussigné, ..... Parent, grand-parent ou tuteur de l'enfant désigné ci-dessus, déclare l'autoriser à participer aux différentes activités proposées sur le site de la base nautique de CAP 250 à BASSE -HAM

J'autorise les responsables de CAP 250 à faire pratiquer sur elle /lui toutes interventions et soins médicaux apparaîtraient nécessaires, y compris son transport dans un établissement hospitalier

J'autorise mon enfant à rentrer seul(e) à son domicile

J'autorise la SN CAP 250 à utiliser l'image du stagiaire à des fins promotionnelles (plaquette, site internet, réseaux sociaux, etc.)

**Certificat de natation sur une distance de 25 mètres obligatoire** (pour les moins de 16 ans)

**Certificat médical signé par votre médecin (attention seul le document FFV est valable)**

**Questionnaire de santé (adulte / mineur document FFV)**

"Je soussigné(e) Nom :

Prénom :

Représentant(e) légal(e) de Nom :

Prénom :

Atteste que toutes les questions du questionnaire de santé prévu à l'Annexe II-23 du Code du Sport ont reçu une réponse négative et que le mineur, dont je suis le représentant légal, ne présente pas de contre-indication à la pratique de la voile. Je reconnais qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFVoile ou de mon club ne pourra être recherchée.

### J'atteste que :

Le stagiaire ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique de la voile

Enfant moins de 16 ans : est apte à s'immerger et nager sur une longueur d'au moins 25 mètres

16 ans et plus: est apte à s'immerger et nager sur une longueur d'au moins 50 mètres

J'ai pris connaissance du règlement intérieur

J'ai pris connaissance des assurances complémentaires proposées par la FFV

**MERCI DE PREFERER LE REGLEMENT PAR VIREMENT + Communication : « Licence de ..... »**

Règlement : Le..... Espèces / chèque n°..... / Virement : .....

Banque : Credit Mutuel : IBAN : FR 76 1027 8051 6300 0193 8214 547 BIC : CMCIFR2A

Signature du membre :

Signature du responsable légal (pour les mineurs) :