

Nom et Prénom	
Date de naissance	
Adresse	
Téléphone	
Mail obligatoire (pour recevoir la licence)	

**Les tarifs :**

- Séance découverte 18€
- Forfait 5 séances 120€
- Forfait 10 séances 225€

(mini 2 inscrits pour que la séance est lieu ,l'évolution du programme se fera en fonction de la météo et du projet pédagogique des stagiaires)

**\*Entourer la ou les dates du stage**

Dates	Avril	Mai	Juin
Mardi De 18h à 20h	19 et 26	3, 10 ,17 et 24	7, 14, 21 et 28
Jeudi De 18h à 20h	21 et 28	5, 12, 19 et 26	2, 9, 16 et 23

**Le lieu de RDV :**

Lac du mesnil  
A Droite après le portail blanc  
Au Drapeau bleu à coté du conteneur Rouge  
Rue du souvenir Français  
27740 Poses

**Renseignements :**

Valéry ☎ 06 59 02 24 34 Courriel : [info@cdvoile27.fr](mailto:info@cdvoile27.fr)

**Ce qu'il faut :**

- Avoir un coupe-vent étanche, lunette de soleil, chaussures
- Une tenue de rechange (sous vêtement, chaussettes, chaussure).
- Des chaussures qui ne craignent pas l'eau.
- Un grand sourire

Pour réserver sa place, un chèque du montant total est exigé (à l'ordre du CDV27) ou paiement en ligne [www.cdvoile27.fr](http://www.cdvoile27.fr). Les stages sont ouverts à partir de 2 inscrits minimum (le chèque sera encaissé à la fin du stage).

Tout stage commencé ne pourra être remboursé. Dans le cas de conditions météorologiques ne permettant pas le déroulement du stage dans des conditions optimales de sécurité, il sera proposé un avoir du montant équivalent permettant de s'inscrire à un autre stage à une autre date.

L'annulation, pour quelque raison que ce soit, moins de 48h avant le début du stage, ne permettra pas d'obtenir un remboursement du stage.

**Je certifie que :**

1. Ne présente aucune contre-indication et est apte à pratiquer les activités nautiques. (Conformément à l'article L.231-2 du Code du Sport, l'obtention d'une licence d'une fédération sportive est subordonnée à la présentation d'un certificat médical datant de moins d'un an et permettant d'établir l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou, le cas échéant, de la discipline concernée)
2. Est apte à s'immerger et à nager au moins 25m

J'autorise le responsable du stage à faire pratiquer toutes interventions médicales, chirurgicales susceptible d'être nécessaire ou à procéder à toute évacuation d'urgence. (Rayer les mentions inutiles)

Autorisation de droit à l'image

Oui  Non

Le .....

Signature:

A .....