

**ACTIVITES SAISON 2021/2022**CLUB NAUTIQUE DE  
CHATELAILLON-PLAGE

NOM : .....  
 Adresse : .....  
 Date de naissance ----- / ----- / -----  
 Tél 1 : .....  
 Tél 2 : .....

PRENOM : .....  
 Code Postal : ..... Ville : .....  
 E mail licencié : .....  
 Nom payeur : ..... né le .....  
 E mail payeur : .....

**OPTIMIST - KL 13,5 - HC 16 Mercredi et Optimist compétition**OPTIMIST  - 13,5  - HC 16 Jeunes moins de 18 ans : **366 €**

Prestation  304,50 €      Adhésion  32 €      Licence FFV  29,50 €

**OPTIMIST COMPETITION**Mercredi et Samedi : **460 €**

Prestation  398,50 €      Adhésion  32 €      Licence FFV  29,50 €

Je souscris à l'assurance complémentaire proposée par la F.F.Voile :  
 oui       non       Rachat de franchise 19 €

**Activités Samedi**

**PLANCHE A VOILE : 337 €**  
Samedi

Prestation  305      Adhésion  32 €

**CATAMARAN adultes : 427€**  
Samedi

Prestation  395 €      Adhésion  32 €

Pour mémoire  
**TARIFS DES LICENCES FFVoile**

Jeune : 29,50 €  
 Adulte : 58,50 €

1 jour : 15,5 €  
 4 jours : 30 €

Je soussigné, Mme, Mr .....atteste que ma fille, mon fils..... ou je

- Est apte à s'immerger et à nager au moins 25 m pour les moins de 16 ans ou 50 m plus de 16 ans  
 Accepte que le CNCP utilise son image  
 Accepte le règlement intérieur du Club Nautique  
 J'autorise le responsable du Club Nautique de Châtelailon Plage à faire pratiquer toute intervention d'urgence  
 Je reconnais avoir été informé de la possibilité de souscrire une assurance complémentaire auprès de la Fédération Française de Voile  
 Ne présente pas de contre indication médicale à la pratique de la voile (**certificat médical à produire**) **Pour les ADULTES**

A Châtelailon, le

Signature

**ATTESTATION - QUESTIONNAIRE DE SANTE - MINEURS**

Je soussigné(e)      Nom :      Prénom :  
 Représentant(e) légal(e) de : Nom :      Prénom :

Numéro de Licence :

- 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.

A Châtelailon, le

Signature du représentant légal

Commande n°      Paiement  CB     Chèque       Banque       Espèces     Chèques vacances