



ACTIVITES SAISON 2024/2025

CLUB NAUTIQUE DE
CHÂTELAILLON-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 : 415 €

Prestation

 351 €

Adhésion

 32 €

Licence FFV

 32 €

CATAMARAN COMPETITION

Mercredi et Samedi : 574 €

Prestation

 510 €

Adhésion

 32 €

Licence FFV

 32 €Je souscris à l'assurance complémentaire proposée par la F.F.Voile :
oui non Rachat de franchise 19 €

Activités Samedi

PLANCHE A VOILE : 383 €

Samedi

CATAMARAN Adultes : 592 €

Samedi

Prestation 351

Adhésion

 32 €Prestation 490 € Adhésion 32 € Licence 70 €Pour mémoire
TARIFS DES LICENCES FFVoile

Jeune : 32 €

Adulte : 70 €

1 jour : 25 €

4 jours : 50 €

Je soussigné, Mme, Mratteste 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 Châtelailлон 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 Châtelailлон, 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 Châtelailлон, le

Signature du représentant légal

Paiement

 CB Chèque Banque Espèces Chèques vacances