

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION STAGE DE RENTREE SPECIAL CLUB

| | |
|-------------------------------------|--|
| Nom | |
| Prénom | |
| Date de naissance | |
| Adresse | |
| Code postale | |
| Ville | |
| Pays | |
| Téléphone domicile | |
| Téléphone portable | |
| Email | |
| Contact en cas d'urgence (nom/tél.) | |
| N° licence | |
| N° de sécurité sociale | |
| Nom de votre mutuelle | |
| N° de votre mutuelle | |

Tarifs :

Le tarif du stage de **450 € par stagiaire** comprend : l'hébergement en pension complète, l'encadrement sportif, les déplacements, les diverses animations et activités.

Pour les licenciés F.F.G de Seine-Maritime, une **aide financière de 50 %** du tarif du stage est prévue par le Département de la Seine-Maritime et le CNDS soit un coût de 225 € restant à la charge du stagiaire.

Modalités de paiement :

Chèque à l'ordre du comité départemental au moment de l'inscription à remettre à votre club

Paiement en 1 fois = encaissement une semaine avant la date du stage

Possibilité de paiement en 2 fois = encaissement mi-juillet et mi-août

Chèque vacances ANCV acceptés

Equipement à prévoir :

- | | | |
|-----------------------------------|-------------|--------------------------|
| → Trousse de toilette | → Pyjamas | → Serviettes de toilette |
| → Serviette de bain | → Duvet | → Maillot de bain |
| → Lunettes de soleil | → Casquette | → Crème solaire adaptée |
| → Tenues de gym | → K-way | → Survêtement |
| → 2 paires de chaussures de sport | | |

ATTENTION
NOMBRE DE PLACES LIMITE

Autorisation et attestation pour les mineurs :

Je soussigné(e) (nom, prénom), né(e) le.....déclare sur l'honneur (rayer les mentions inutiles) :

- Avoir plein exercice de puissance paternelle ou maternelle
- Exercer la tutelle
- Etre investi du droit de garde sur le mineur

J'autorise le mineur ci-dessus désigné à pratiquer les activités nautiques sur la base de Loisirs lors du stage et déclare qu'il ne présente aucune contre-indication médicale. J'autorise d'autre part à faire pratiquer sur lui toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires y compris son transport dans un établissement hospitalier.

J'atteste également que :

- mon enfant est titulaire du test d'aptitude préalable aux activités nautiques*

*Dans le cas contraire, le comité départemental FFG, peut lui faire passer le 1^{er} jour du stage à la piscine Elbeuf. (Coût à votre charge 5 € supplémentaire à joindre au règlement du stage)

Dans le cadre de ses activités, le comité départemental peut être amené à utiliser et exploiter des prises de vues promotionnelles (site, brochure, etc...).

Par son inscription, le signataire :

- Accepte et autorise à titre gratuit l'exploitation des prises de vues
- Refuse l'exploitation de ces prises de vues

En cas de désistement le stagiaire accepte les clauses suivantes :

- En cas d'annulation de ma part, moins de 15 jours avant le début du stage 25 % du coût du stage sera retenu
- Tout stage commencé ou non annulé sera entièrement dû
- En cas d'annulation pour raison médicale (sur présentation d'un certificat médical), le comité départemental remboursera le stage
- En cas d'annulation ou de modifications du déroulement des activités liées aux conditions météorologiques ou de sécurité je ne pourrais prétendre à aucun remboursement

Fait à.....le.....

Signature du représentant légal précédé
de la mention manuscrite « lu et approuvé »

FICHE D'INSCRIPTION A RETOURNER A VOTRE CLUB FFG