

# Fiche d'inscription- École de Surf



Créneau convenu :

## Dates souhaitées

Du ...../...../.....

Au ...../...../.....

Stage souhaité

- Stage Semaine 5 x 1h30 - **170€**
- Stage Intensif 10 x 1h30 - **280€**
- Stage 3 jours 3 x 1h30 - **100€**
- Séance Découverte 1 x 1h30 - **40€**
- Cours Particulier 1 personne 1 x 1h00 - **80€**
- Cours Particulier 2 personnes 1 x 1h00 - **100€**
- Cours Particulier 3 personnes 1 x 1h00 - **120€**
- Séance Découverte pouces pieds 1 x 1h00 - **35€**
- Stage Les pouces pieds 5 x 1h00 - **160€**
- Stage Les pouces pieds 3 x 1h00 - **90€**
- Stage Les Pouches Pieds 10 x 1h00 - **270€**

## Cadre réservé à l'école

Arrhes : €

Reçues le :

Solde : €

Payé le :

## Informations Personnelles

Nom : ..... Prénom : ..... Date de Naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Adresse mail : .....@.....

## Informations en cas d'accident

Personne à prévenir en cas d'accident

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone Portable : ..... Téléphone Fixe : .....

Problèmes médicaux à signaler : .....

## Autorisation Parentale (pour les mineurs)

Je soussigné ..... autorise mon fils/ma fille à suivre les activités décrites sur ce bulletin. Je certifie qu'il/qu'elle est médicalement apte à la pratique sportive et qu'il/elle sait nager. En conséquent, je dégage le BELLE ILE SURF CLUB de toute responsabilité en cas d'accident lui survenant, ou provoqué par suite de son éventuelle inaptitude physique ou médicale ou non-respect des consignes du moniteur. Je déclare avoir pris connaissances des conditions générales et de ma possibilité de souscrire un contrat d'assurance garantissant mon fils/ma fille contre les accidents corporels qu'il/elle pourrait subir.

Fait à ....., Le ...../...../..... Signature

## Décharge (pour les majeurs)

Je certifie que je suis médicalement apte à la pratique sportive et que je sais nager. En conséquent, je dégage le BELLE ILE SURF CLUB de toute responsabilité en cas d'accident me survenant, ou provoqué par suite de mon éventuelle inaptitude physique ou médicale ou non-respect des consignes du moniteur. Je déclare avoir pris connaissances des conditions générales et de ma possibilité de souscrire un contrat d'assurance me garantissant contre les accidents corporels que je pourrais subir.

Fait à ....., Le ...../...../..... Signature

## Conditions générales

Responsabilité du BELLE ILE SURF CLUB : Les stagiaires seront pris en charge par le moniteur et donc sous la responsabilité du moniteur à l'appel de leur nom. Ils restent sous la responsabilité du moniteur jusqu'à la fin de la séance. La responsabilité civile de la structure concernant ses stagiaires cesse en dehors de ces heures. Les parents ou responsables des stagiaires devront s'assurer avant de confier les stagiaires au moniteur que la prestation prévue a bien lieu.

Assurance : Toutes les personnes inscrites dans la structure bénéficient des garanties en Responsabilité Civile.

**Paiement des Stages/Cours : Lors de la réservation, joindre 1/3 de la somme totale. Le solde devra être réglé le jour d'entrée en stage.** Les cours non effectués du fait du client ne seront pas remboursés. Tout stage commencé ne sera pas remboursé. Toute annulation par le stagiaire intervenant dans les 30 jours précédant la date retenue entrainera l'encaissement des arrhes.

Annulation des cours : En cas de mauvaises conditions météorologiques (manques de vagues, mer trop forte...), les cours qui ne pourront pas être assurés seront remplacés par des activités de substitution (Stand Up Paddle, rame, concours, cours théoriques...) ou reportés à une date ultérieure.

Vol d'objets : le stagiaire est responsable du matériel en cas de perte ou de vol.

J'autorise le BELLE ILE SURF CLUB à utiliser les photos et/ou films qui auront pu être fait durant mon stage dans la limite de la promotion de l'école de surf.

Le BELLE ILE SURF CLUB s'engage à respecter la chartre de qualité de la Fédération Française de Surf en termes de qualité d'accueil, d'enseignement, d'encadrement et de sécurité.

