



FICHE D'INSCRIPTION KEEP COOL SURFING

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postale :

Tél :

E-mail :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Nom : Prénom :

Tél Domicile : Portable :

PROBLEMES MEDICAUX A SIGNALER : allergies..

.....

.....

Activités choisies : surf stand up paddle

Réglement payé par : espèce chèque chèque vacances

Montant : site internet C.B

Comment avez vous connu l'école keep cool surfing :

.....

.....

AUTORISATION PARENTALE POUR ELEVE MINEUR

Je soussigné.....autorise ma fille/monfils.....à suivre les activités décrites sur ce bulletin. Je certifie qu'elle, qu'il est médicalement apte à la pratique sportive et sait nager. En conséquence, je dégage keep cool surfing de toute responsabilité en cas d'accident lui survenant, ou provoqué par suite de son éventuelle inaptitude physique à nager ou médicale ou non respect des consignes du moniteur.

Fait à..... Le..... Signature :

CERTIFICAT SUR L'HONNEUR DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DES DISCIPLINES :

Je certifie que je suis médicalement apte à la pratique sportive et que je sais nager. En conséquence, je dégage keep cool surfing 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

Fait à..... Le..... Signature :