

ENREGISTRE LE :

PAR :

Autorisation Parentale et engagements

Coordonnées du majeur

Nom : Prénom :
 Date de Naissance :/...../..... Tél :
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 Mail :

Coordonnées du mineur

Nom : Prénom :
 Date de Naissance : Tél :

Contact en cas d'urgence (durant le stage)

Nom : Prénom : Tél :

Engagements :

- J'autorise le responsable de la SRB à faire pratiquer tous les soins médicaux sur mes enfants ou sur moi-même, et les interventions reconnues nécessaires. Je m'engage à en assurer le règlement.
- J'ai pris connaissance des capacités requises à la pratique de la voile et ai signalé les problèmes médicaux spécifiques (épilepsie, asthme, diabète, allergies, ...) pour le mineur ou pour moi-même.

Pour les majeurs : Le certificat médical n'est plus obligatoire.

- Je certifie sur l'honneur être en capacité de nager au minimum 25 mètres et à m'immerger.

Pour les mineurs :

- J'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.
- Je certifie sur l'honneur que le mineur est capable de nager au minimum 25 mètres et à s'immerger.

Droit à l'image :

J'autorise l'exploitation, la diffusion et la reproduction des prises de vues et photos faites par la SRB : OUI NON

Assurance :

L'association a souscrit à une assurance garantissant ses membres en responsabilité civile dans le cadre de ses activités. Les notices d'informations relatives aux contrats d'assurance MAIF vous seront fournies sur simple demande, et sont disponibles à l'accueil de la base nautique. La SRB vous propose de souscrire à l'une des garanties complémentaires :

- J'ai décidé de souscrire à l'une des formules de garanties complémentaires
- Je refuse de souscrire à l'une des formules de garanties complémentaires

Conditions générales de vente :

- Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente, du règlement intérieur, des règles de sécurité et avoir reçu une information relative à la RGPD (réglementation générale sur la protection des données)

Autorisations pour les mineurs :

Je soussigné(e) : Père Mère Grand-parent Responsable légal

Autorise le mineur à venir seul à l'école de voile : Oui Non

Autorise le mineur à quitter seul l'école de voile : Oui Non

- Autorise le mineur à participer aux activités nautiques de la SRB et la prise en charge de l'enfant par le responsable pendant la durée du cours. Je dégage la SRB de toute responsabilité de l'enfant en dehors des heures normales de l'activité.

Fait à : Signature :

Le/...../.....

