

# FICHE D'INSCRIPTION

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : F

M

Date de naissance /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

 - domicile /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ - Portable /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

- Travail /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

E Mail : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Personne à contacter en cas d'urgence : .....

Comment avez- vous connu les Crocodiles de l'Elorn ?

Ami, Famille     Radio     Presse     Publicité     Autre

Je soussigné(e).....père, mère, tuteur, ou "moi même" (pour les majeurs)

\*atteste sur l'honneur que l'adhérent inscrit sait nager selon les minimums demandés

( - de 16 ans : 25 mètres avec ou sans brassière et immersion de la tête,

+ de 16 ans : 50 mètres avec ou sans brassière départ plongé)

\*déclare qu'il ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique de la planche à voile.

\*déclare avoir pris connaissance : - des statuts et règlements de l'association et m'engage à les respecter.

- de l'article 27 de la loi du 6 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés,

- des formules d'assurance complémentaires facultatives qui me sont proposées et qui figurent au verso.

\* autorise l'utilisation d'images de mon enfant pour la réalisation de certains projets illustrant nos activités.

à.....

**Signature** (des parents ou tuteur légal pour les mineurs)  
valant autorisation parentale pour les stages ci-dessus

le /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

Ce bulletin est à nous retourner au secrétariat accompagné du règlement du stage

**La partie « réservation de stage » est à compléter au verso.**



## LES CROCODILES DE L'ELORN

Centre Nautique du Moulin Blanc - 29200 BREST - & & fax 02.98.41.73.81

E Mail : [crocosehorn@orange.fr](mailto:crocosehorn@orange.fr) - Site web : <http://www.crocos.org>

Affilié FFV- Membre de Naustisme en Finistère – Agréé par le ministère des Sports

SIRET: 34071549900018 Code NAF: 8551 Z

<u>Stages :</u>		<u>VACANCES</u>			
		<i>HIVER</i>		<i>ETE</i>	
1 <sup>er</sup> Trim <input type="checkbox"/>		<u>Toussaint</u> T43 <input type="checkbox"/>	E 25 <input type="checkbox"/>	E 31 <input type="checkbox"/>	
2 <sup>ème</sup> Trim <input type="checkbox"/>		<u>Février</u> F7 <input type="checkbox"/>	E 26 <input type="checkbox"/>	E 32 <input type="checkbox"/>	
3 <sup>ème</sup> Trim <input type="checkbox"/>		F8 <input type="checkbox"/>	E 27 <input type="checkbox"/>	E 33 <input type="checkbox"/>	
<u>Formules :</u>		<u>Pâques</u> P15 <input type="checkbox"/>	E 28 <input type="checkbox"/>	E 34 <input type="checkbox"/>	
5 Séances <input type="checkbox"/>		P16 <input type="checkbox"/>	E 29 <input type="checkbox"/>	E 35 <input type="checkbox"/>	
10 Séances <input type="checkbox"/>		P17 <input type="checkbox"/>	E 30 <input type="checkbox"/>	E 36 <input type="checkbox"/>	
15 Séances <input type="checkbox"/>					
<u>Journée :</u>		<u>Niveau :</u>			
Mer <input type="checkbox"/>		Initiation <input type="checkbox"/>	Préperf <input type="checkbox"/>		
Ven <input type="checkbox"/>		Perfectionnement <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>		
Sam <input type="checkbox"/>		<u>Fun</u> : Découverte <input type="checkbox"/>	Sensation <input type="checkbox"/>		
Dim <input type="checkbox"/>					
<u>Séances :</u>		<u>Formation moniteur</u>			
Matin <input type="checkbox"/>		Formation pédagogique <input type="checkbox"/>			
Après midi <input type="checkbox"/>		Mise en situation <input type="checkbox"/>			
Soir <input type="checkbox"/>					

**Conformément à l'article 27 de la Loi n° 78-17 du 6 Janvier 1978  
relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés**

\*\*\*\*\*

**Nous vous informons que :**

- vous disposez d'un droit d'accès et de modifications aux informations qui vous concernent.
- Les garanties des assurances : la fédération vous informe avoir souscrit 2 contrats répondant aux obligations légales ; l'un auprès de MMA, n°112 024 350, régi par le code des assurances, l'autre auprès de la MDS, N°870, régi par le code de la Mutualité. MMA- 10 Bld A. Oyon- 72030 LE MANS CEDEX 9. Tél : 05.46.41.20.22/ Fax : 05.46.41.64.80. Toutes les informations concernant les assurances sont à dispositions au club.
- Nous vous proposons de compléter vos garanties en souscrivant à une **Assurance Complémentaire Facultative** (Contacter Groupe MDS – 2/4 rue Louis DAVID – 75016 PARIS – Tel : 01.58.22.28.00)
- Sauf opposition de votre part, les informations fournies par les licenciés font l'objet d'un fichier informatique susceptible d'être communiqué par la FFVoile à des fins commerciales ou associatives.

**LES CROCODILES DE L'ELORN**

Centre Nautique du Moulin Blanc - 29200 BREST - & & fax 02.98.41.73.81  
E Mail : [crocotelorn@orange.fr](mailto:crocotelorn@orange.fr) - Site web : <http://www.crococos.org>  
Affilié FFV- Membre de Naustisme en Finistère – Agréé par le ministère des Sports