

Fiche d'inscription cours de surf

Réservation : du au

Prénom / Nom :
Adresse :
Code postal / Ville :
Date de naissance :
Téléphone : Email :



Pour un équipement adapté à votre morphologie et pour votre confort, veuillez renseigner les champs suivants :

- ▶ Quel est votre niveau ? DEBUTANT MOYEN CONFIRME
- ▶ Quel est votre gabarit : Votre taille : cm - Votre poids : Kg

FORMULES CLASSIQUE (une seule formule par bulletin)			ARRHES	TARIFS
<input type="checkbox"/> Séance découverte (1 cours)	<input type="checkbox"/> 2h le matin	<input type="checkbox"/> 2h l'après-midi	15€	45€
<input type="checkbox"/> Mini stage (3 cours)	<input type="checkbox"/> 2h le matin	<input type="checkbox"/> 2h l'après-midi	35€	125€
<input type="checkbox"/> Stage semaine (5 cours)	<input type="checkbox"/> 2h le matin	<input type="checkbox"/> 2h l'après-midi	60€	175€
<input type="checkbox"/> Stage intensif (10 cours)	2h le matin et 2h l'après-midi		100€	300€
<input type="checkbox"/> Cours particulier	<input type="checkbox"/> 2h <input type="checkbox"/> 4h <input type="checkbox"/> 6h <input type="checkbox"/> 8h		30%	
FORMULES CLUB (entraînement à l'année) *			ARRHES	TARIFS
<input type="checkbox"/> Carte abonnement 5 séances			40€	120€
<input type="checkbox"/> Carte abonnement 10 séances			50€	200€

*Cartes valables l'année civile en cours - Certificat médical de non contre-indication à la pratique du surf exigé.

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné(e),,
père/mère/tuteur légal, autorise mon fils/ma fille
..... à suivre les activités
décrites ci-dessus. Je certifie qu'il/elle est médicalement
apte à la pratique sportive et sait nager. En conséquence,
je dégage l'école de surf 4.6.1 de toute responsabilité en
cas d'accident lui survenant ou provoqué par suite de son
inaptitude physique ou médicale ou non-respect des
consignes du moniteur. Je déclare avoir été informé des
garanties d'assurance en responsabilité civile et des
garanties complémentaires pouvant être souscrites en cas
de dommage corporel lui survenant. J'autorise le(s)
responsable(s) à prendre toutes les mesures nécessaires en
cas d'urgence médicale.
J'ai pris connaissance et j'accepte les conditions générales
de vente ci-jointes.

Fait à le
Signature :

DECHARGE (pour les majeurs)

Je certifie que je suis médicalement apte à la pratique sportive et sait nager. En conséquence, je dégage l'école de surf 4.6.1 de toute responsabilité en cas d'accident lui survenant ou provoqué par suite de mon inaptitude physique ou médicale ou non-respect des consignes du moniteur. Je déclare avoir été informé des garanties d'assurance en responsabilité civile et des garanties complémentaires pouvant être souscrites en cas de dommage corporel me survenant.
J'ai pris connaissance et j'accepte les conditions générales de vente ci-jointes.

Fait à le
Signature :

Ce bulletin d'inscription est à remplir (autant de bulletins que de participants à l'activité) et à nous retourner par courrier accompagné de votre chèque d'arrhes libellé à l'ordre de l'école de surf 461 à l'adresse suivante :
École de surf 4.6.1 – 2 rue Saint Jérôme - 29780 Plouhinec

Pour tout renseignement complémentaire, Vincent reste à votre disposition par téléphone au 07 56 884 461 ou par mail via le site de l'école www.461.surf.

A très bientôt dans le Cap-Sizun !

Votre moniteur, Vincent RAMSEYER