

# BULLETIN D'INSCRIPTION 2025

Je soussigné(e), Nom\* ..... Prénom .....  
autorise le stagiaire cité ci-dessous à participer au stage suivant :

*\*Indiquer le nom du stagiaire si majeur ou du représentant légal si stagiaire mineur*

	Durée	Plage horaire (cochez la case de votre choix)	Prix**
<input type="checkbox"/> Moussaillon 4/6 ans	5 x 2h	<input type="checkbox"/> 10h/12h	190 €
<input type="checkbox"/> HC Catsy 7/10 ans	<input type="checkbox"/> 5 x 3h <input type="checkbox"/> 3 x 3h*	<input type="checkbox"/> 9h/12h ou <input type="checkbox"/> 13h30/16h30	205 € 160 €
<input type="checkbox"/> Topaz14 11/14 ans	<input type="checkbox"/> 5 x 3h <input type="checkbox"/> 3 x 3h*	<input type="checkbox"/> 9h/12h ou <input type="checkbox"/> 13h30/16h30	225 € 180 €
<input type="checkbox"/> Topaz 16 15 ans et +	<input type="checkbox"/> 5 x 3h <input type="checkbox"/> 3 x 3h*	<input type="checkbox"/> 13h30/16h30	245 € 195 €
<input type="checkbox"/> Planche à voile	5 x 2h	<input type="checkbox"/> 10h/12h	225 €

se déroulant du ...../...../..... au ...../...../..... stage du lundi au vendredi

*\*Les stages 3 x 3h ne seront validés que le dimanche après-midi précédent le stage sous réserve de disponibilité, a compte obligatoire pour s'inscrire au stage.*

*\*\* nos tarifs incluent l'assurance RC et le prêt de la combinaison isothermique.*

Coordonnées du stagiaire :

Nom : ..... ; Prénom : ..... ; né(e) le ...../...../..... → âge : ..... ans

Adresse permanente :

.....

CP : ..... ; Ville : .....

☎ : ..... @ .....

Personne à prévenir en cas d'urgence : ..... ; ☎ : .....

- Autorise, en cas d'urgence, à conduire le stagiaire dans un établissement hospitalier où toute intervention chirurgicale pourra être pratiquée en cas de nécessité.
- Atteste également que le stagiaire sait s'immerger et nager (sauf pour les moussaillons) au moins 25 mètres (pour les moins de 16 ans), plonger et nager au moins 50 mètres (à partir de 16 ans).
- Pour les moussaillons, atteste que l'enfant est apte à pratiquer l'activité sur un support nautique.
- Déclare que le stagiaire est en bonne santé et a les capacités requises pour suivre le stage.
- Autorise le stagiaire mineur à regagner seul son domicile :  OUI  NON
- Autorise le centre nautique du Guilvinec à réaliser des photographies du stagiaire et à les utiliser à titre d'information et d'illustration pour ses supports de communication :  OUI  NON
- J'atteste m'engager à respecter les consignes sanitaires en vigueur :  OUI  NON
- En cas de mauvaises conditions météorologiques au cours du stage, les séances ne sont ni annulées, ni remboursées. Des activités de substitution pourront être mises en place ou les séances écourtées.

Vos commentaires :

.....  
.....

Prix du stage : .....€, joindre un acompte de 50€/stage, le solde sera à verser au plus tard le premier jour du stage. RIB : FR76 1380 7001 463122151389048 BIC : CCBPFRPPNAN

A renvoyer par courrier à : CENTRE NAUTIQUE M. Delacour 2 rue Pierre Le Goff 29730 LE GUILVINEC ou par e-mail à [centrenautiqueduguilvinec@gmail.com](mailto:centrenautiqueduguilvinec@gmail.com)

Fait à ....., le ...../...../.....

Signature :