

BULLETIN D'INSCRIPTION
Pour les personnes âgées de 18 ans et plus

NOM :

..... **Prénom :**

Né(e) le :

Age :

Téléphone :

.....

Adresse permanente :

.....
.....

N° de sécurité sociale :

Date du stage :

- J'atteste être capable de plonger puis de nager au moins 50 mètres en eau profonde.
- Je déclare prendre connaissance du règlement intérieur affiché dans l'école de voile, et disponible à la demande.
- J'atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurance associées à la licence de la FFV ou au passeport voile et, avoir été informé(e) des possibilités de souscription de garanties complémentaires pour des capitaux invalidité et décès plus élevés, (formulaire Flash assurance de la Zurich).

Je souscrit à l'une des formules de garanties complémentaires (*)
(préciser laquelle :

Je refuse de souscrire à ces garanties complémentaires (*)
(*) cocher la case correspondante, au choix.

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

NOM :

Prénom :

Tél travail : (horaires) :

Tél domicile :

Tél autre :

Fait à, le 2009

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé ».