

BULLETIN D'INSCRIPTION

CHAR A VOILE

Imprimez ce bulletin d'inscription, remplissez le soigneusement, puis envoyez le accompagné d'un chèque d'arrhes à :

TWENTYNINE, Surf Co. - Pointe de la Torche, 29120 Plomeur - FRANCE



INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : Prénom :
Adresse :
Ville : Code Postal :
Téléphone : Portable :
E-mail : Date de naissance :

FORMULE CHOISE

Une formule par bulletin d'inscription !

- Formule 1 séance (1x2h) 35€
- Abonnement 3 séances (3x2h) 90€
- Famille - 1 séance (1x2h) 30€ / pers.
- Abonnement Famille - (3x2h) 80€ / pers.

NIVEAU DE PRATIQUE

Débutant Intermédiaire Confirmé

DATES

Du au

ARRHES

- Formule 1 séance 10€
- Abonnement 3 séances 30€

AUTORISATION PARENTALE

Pour les mineurs

Je soussigné
.....
autorise ma fille / mon fils
.....

à suivre les activités décrites sur ce bulletin. Je certifie qu'elle, qu'il est médicalement apte à la pratique sportive. En conséquence, je dégage Twenty Nine de toute responsabilité en cas d'accident lui survenant, ou provoqué par suite de son éventuelle inaptitude physique ou médicale ou non respect des consignes du moniteur. Je déclare avoir pris connaissance des informations de la page Conditions & règlement " disponible sur notre site : www.twenty-nine.com/conditions.html

Fait à :

Le :

SIGNATURE

DECHARGE

Pour les majeurs

Je soussigné
.....
.....

certifie que je suis médicalement apte à la pratique sportive. En conséquence, je dégage Twenty Nine de toute responsabilité en cas d'accident me survenant, ou provoqué par suite de mon éventuelle inaptitude physique ou médicale ou non respect des consignes du moniteur. Je déclare avoir pris connaissance des informations de la page Conditions & règlement " disponible sur notre site : www.twenty-nine.com/conditions.html

Fait à :

Le :

SIGNATURE

EN CAS D'ACCIDENT

Les personnes à prévenir

Nom :

Prénom :

Tél. :

Portable :

PROBLÈMES MÉDICAUX PARTICULIERS À SIGNALER

.....

.....

.....