



CENTRE DE LOISIRS NAUTIQUES D'ASNELLES  
ECOLE FRANCAISE DE CHAR A VOILE \*\*  
Côte de l'Essex 14 960 ASNELLES  
Tél. : 02 31 22 71 33 Fax : 02 31 22 71 51  
Email : [charavoileasnelles@wanadoo.fr](mailto:charavoileasnelles@wanadoo.fr)  
Site : [www.charavoile-asnelles.net](http://www.charavoile-asnelles.net)

## ST A G E DE CATAMARAN ET DE PLANCHE A VOILE 2 0 0 9

### BULLETIN D' INSCRIPTION (à remettre avant la 1ère séance)

Nom ..... Prénom .....  
Age ..... Date de naissance : .....  
Adresse .....  
Code postal ..... Ville .....  
Mail : .....  
N° de Tél. pendant le stage .....

❖ **Activité choisie :**

**Date de stage souhaitée :** .....

Un certificat médical est OBLIGATOIRE mentionnant que vous êtes apte à la pratique de l'activité.

( la licence enseignement voile 2009 est comprise avec le stage)

Si les conditions météorologiques ne permettent pas l'activité, l'équipe d'encadrement précise que celle-ci sera reportée.

### AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) Madame, Monsieur .....autorise mon fils, ma fille..... à participer aux activités du C.L.N.A.

En cas de nécessité, je donne pouvoir au moniteur de le ou la faire transporter en centre hospitalier.

En cas d'annulation, le moniteur appellera 1 heure avant la séance le numéro indiqué sur la fiche d'inscription.

**Lu et approuvé**

[www.charavoile-asnelles.net](http://www.charavoile-asnelles.net)

Fait à ..... le .....

Signature .....

[www.charavoile-asnelles.net](http://www.charavoile-asnelles.net)