



Pôle nautique de Saumur  
1 rue Eric tabarly  
02.41.51.17.65  
www.polenautiquedesaurmur.com  
[pns-dir@orange.fr](mailto:pns-dir@orange.fr)



## FICHE D'INSCRIPTION AU POLE NAUTIQUE DE SAUMUR SAISON 2019

Nom du stagiaire :		Prénom du stagiaire:	
Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	Date de naissance :	Lieu de naissance	
Adresse*:			
Code postal*:	Ville* :		
Téléphone*:	Contact en cas d'urgence :		
E-mail*:			
Nom*:	Prénom*:	<input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur	

(\*Coordonnées du représentant légal pour les mineurs)

**ADHESION :**     adulte                       16/18 ans                       - de 16 ans  
 étudiant -10 %                       famille -10 %                       famille -20 %

**LICENCE :**     Voile FFV                       Passeport voile FFV  
 Kayak FFCK                       Kayak famille FFCK

**FORMULE :**     Cours     A la carte\*\*     Stage     Location     Navigation Libre

(\*\*Formule à la carte comprenant 5 séances de cours valable 1 an uniquement pour les adultes.)

**MENTIONS PARTICULIERES :**

- Je m'engage à fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités nautiques pour le stagiaire, avec la mention « compétition » si besoin.
- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du Pôle Nautique de Saumur.
- J'atteste avoir reçu une information précisant les possibilités de souscription de garanties et d'assurances complémentaires à l'assurance fédérale.
- Je suis informé(e) que le PNS pourra annuler ou reporter une séance si les conditions de navigation ne permettent pas d'effectuer la séance dans de bonnes conditions et en toute sécurité (météo, vent, niveau d'eau,...)

La pratique de l'activité voile, de stand-up paddle, et de canoë-kayak, est assimilable à une pratique sportive, et nécessite pour le pratiquant d'avoir une bonne condition physique.

**En cas de doute, nous vous conseillons de demander un avis médical.**

**SIGNATURE :** (signature du représentant légal pour les mineurs)

Fait à  le :

Signature précédée de la mention « *Lu et approuvé* »

Pour valider la réservation un acompte de 30% est demandé et ne sera pas restitué en cas d'annulation de votre part 7 jours avant.

<b>Cadre réservé au PNS :</b>	
Montant à payer : .....€	Acompte versé : .....€ le ...../...../.....
Reste du : ..... €	Réglé en totalité le : .... /..... /..... En : ..... Licence : .....

### STAGIAIRE MINEURE(E)

Je soussigné(e) :   père  mère  tuteur

Atteste sur l'honneur pour le stagiaire mineur(e) :

< 16 ans

De son aptitude à s'immerger et à nager au moins 25 mètres

16 ans révolus

De son aptitude à nager au moins 50 mètres avec immersion

J'autorise les responsables à prendre toutes les dispositions qui s'imposent en cas d'accident survenant pendant la pratique du sport (traitement de première urgence, hospitalisation).

J'autorise  Je n'autorise pas, l'enfant susmentionné, à rentrer par ses propres moyens.

J'autorise  Je n'autorise pas, l'utilisation, la diffusion et la reproduction des prises de vues et photos, où figure l'enfant susmentionné, par le PNS.

Fait à

le

Signature précédée de la mention « *Lu et approuvé* » :

### STAGIAIRE MAJEUR(E)

Je soussigné(e) :

Atteste sur l'honneur pouvoir nager au moins 50 m avec immersion

J'autorise les responsables à prendre toutes les dispositions qui s'imposent en cas d'accident survenant pendant la pratique du sport (traitement de première urgence, hospitalisation).

J'autorise  Je n'autorise pas, l'utilisation, la diffusion et la reproduction des prises de vues et photos, où je figure, par le PNS.

Fait à

le

Signature précédée de la mention « *Lu et approuvé* » :