



Fiche d'Inscription

Cactus Surf Club

Contact du représentant légal

Prénom : Nom :

Adresse :

.....

N° téléphone :

E-mail :

Participant

1.	Prénom :	Nom :	Age :
	Taille : Poids :	<input type="checkbox"/> Jamais surfé	<input type="checkbox"/> Surfe dans la mousse <input type="checkbox"/> Surfe sur la vague lisse
2.	Prénom :	Nom :	Age :
	Taille : Poids :	<input type="checkbox"/> Jamais surfé	<input type="checkbox"/> Surfe dans la mousse <input type="checkbox"/> Surfe sur la vague lisse
3.	Prénom :	Nom :	Age :
	Taille : Poids :	<input type="checkbox"/> Jamais surfé	<input type="checkbox"/> Surfe dans la mousse <input type="checkbox"/> Surfe sur la vague lisse
4.	Prénom :	Nom :	Age :
	Taille : Poids :	<input type="checkbox"/> Jamais surfé	<input type="checkbox"/> Surfe dans la mousse <input type="checkbox"/> Surfe sur la vague lisse
5.	Prénom :	Nom :	Age :
	Taille : Poids :	<input type="checkbox"/> Jamais surfé	<input type="checkbox"/> Surfe dans la mousse <input type="checkbox"/> Surfe sur la vague lisse
6.	Prénom :	Nom :	Age :
	Taille : Poids :	<input type="checkbox"/> Jamais surfé	<input type="checkbox"/> Surfe dans la mousse <input type="checkbox"/> Surfe sur la vague lisse
7.	Prénom :	Nom :	Age :
	Taille : Poids :	<input type="checkbox"/> Jamais surfé	<input type="checkbox"/> Surfe dans la mousse <input type="checkbox"/> Surfe sur la vague lisse
8.	Prénom :	Nom :	Age :
	Taille : Poids :	<input type="checkbox"/> Jamais surfé	<input type="checkbox"/> Surfe dans la mousse <input type="checkbox"/> Surfe sur la vague lisse

Dates

Cours le : ou (Du : / / Au : / /)

Formule

Stage 10h : 200€

Cours collectif 2h : 45€

Cours particulier 1h : 80€
3 pers. max.

Nombre de personne(s)

Total à régler :

Versement acompte :

Reste à régler :

Chèque :

Espèce :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

.....

Téléphone :

Autorisation Parental :

Je soussigné.....
tuteur légal de.....,
l'autorise à suivre les activités décrites
précédemment. Je certifie qu'il /elle est
médicalement apte à la pratique sportive. En
conséquence, je dégage Cactus Surf Club 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 du règlement
intérieur du Cactus Surf Club.

Décharge :

Je soussigné(e).....
certifie que je suis médicalement apte à la
pratique sportive. En conséquence, je dégage
Cactus Surf Club 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 du
règlement intérieur du Cactus Surf Club.

Les données transmises via la fiche de réservation ne sont pas communiquées à qui que ce soit, elles ont seulement pour but la préparation et organisation des cours.

En signant, j'atteste avoir « lu et approuvé » **le règlement intérieur du Cactus Surf Club**, et remplir toutes les conditions d'admissions. (disponible sur le site internet : www.cactus-surf-club.com)

Fait à :

Signature :

le :