



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## de l'école Surfing Sardine

Nom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	
.....	
Tél : .....	Email : .....
Date de naissance : .....	Sexe : M F

**Personne à prévenir en cas d'accident :**

Nom : .....	Prénom : .....
Tél : .....	

**Traitement médical à signaler (allergies, asthme, ...) :** .....

.....

**Nager 25m et s'immerger :** Oui Non

<b>Prestation :</b>	Séance découverte	Stage Classic	Formule Week-end	Cours particulier	Autre
<b>Date demandée en attendant confirmation des disponibilités :</b> .....					
<b>Règlement :</b>	Chèque	Espèce	CB		

**Autorisation parentale :**

Je soussigné(e) ..... responsable légal du l'élève précité :

- autorise à participer aux cours de surf de l'école Surfing Sardine.
- atteste avoir été informé et être apte aux capacités requises pour la pratique du surf.
- autorise les responsables de l'école, en cas d'urgence, à faire pratiquer sur lui toutes interventions et soins médicaux nécessaires, y compris son transport dans un établissement hospitalier.
- autorise les responsables de l'école à utiliser librement les photographies prises lors des cours.
- atteste avoir lu et accepté le règlement intérieur de l'école de surf Surfing Sardine.
- atteste avoir pris connaissance des conditions d'assurance et la possibilité de souscrire à une assurance complémentaire

Fait à ..... le .....

Signature :