

FICHE D'INSCRIPTION « SUP » KITE CENTER 44

COMMENT AVEZ VOUS CONNU L'ÉCOLE?

Site internet Flyers Office du tourisme Magasin: Amis

INFORMATIONS STAGIAIRE:

Nom: Prénom:
Adresse: Code postal:
Ville: Adresse e-mail:
Téléphone portable:
Age: Taille: Poids:

NIVEAU EN STAND UP PADDLE:

Jamais pratiqué Pratiqué 1 ou 2 fois Maitrise bien l'objet

FORMULE CHOISIE::

Randonnée SUP (2h)
 Cours particulier (1h)
 Formule groupe (minimum 5 personnes), nombre de personnes:

DISPONIBILITE:

Du/...../..... au/...../.....

MODALITÉS D'INSCRIPTION:

1- Les réservations se font par téléphone [06 45 18 26 32](tel:0645182632) ou par e-mail info44@kiteprocenters.com afin de vérifier ensemble les disponibilités.

2-Envoyez nous cette fiche d'inscription (**dans les 5 jours**) accompagnée du chèque d'arrhes (non encaissé) du montant du prix de la formule choisie (en fonction de la saison).

Adresse d'envoi:

SARL KITE CENTER 44
12 BD des Océanides
44380 Pornichet

4- Dès réception du dossier d'inscription complet, une confirmation récapitulative vous sera envoyée par e-mail ou SMS.

ATTENTION : L'INSCRIPTION SERA VALIDÉE QU'APRÈS RECEPTION DU DOSSIER COMPLET!

CONDITIONS D'ADMISSION:

- Etre âgé d'au moins 10 ans et peser au minimum 40 kg (taille minimum des gilets de l'école) - Savoir nager 50m et n'avoir aucune appréhension de l'eau.
- Les mineurs devront avoir fait remplir l'autorisation parentale.

Durant la séance, le stagiaire s'engage à respecter les consignes et zones de pratique données par le moniteur. S'il ne le fait pas, le moniteur pourra l'exclure du cours sans remboursement. C'est une question de sécurité, pour l'élève, et les autres usagers des sites.

AUTORISATION PARENTALE - DE 18 ANS (OBLIGATOIRE):

Je soussignée M/MME:..... autorise
à participer à la séance de Stand Up Paddle du/...../..... au/...../.....
à l'école KITE CENTER 44.

Date:/...../.....

Signature:

EN CAS D'ACCIDENT:

Personne à prévenir:

Nom: Prénom:

Tél:

Problèmes médicaux particulier à signaler:

.....
.....
.....

DECHARGE:

Je certifie savoir nager et être médicalement apte à la pratique sportive. En conséquence, je dégage l'école de toute responsabilité en cas d'accident me survenant ou provoqué par suite de mon éventuelle inaptitude physique ou médicale ou au non respect des consignes du moniteur.

Fait à : Le : Signature :

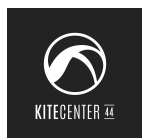
J'accepte les conditions générales de vente.

Date:

Signature:

Fiche d'inscription à renvoyer accompagnée de votre chèque d'arrhes (non encaissé) à l'adresse:

SARL KITE CENTER 44
12 BD des Océanides
44380 Pornichet



SARL KITE CENTER 44 / e-mail info44@kiteprocenters.com Tél : 06 45 18 26 32