

# ACTIVITES NAUTIQUES - FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE



**CLUB NAUTIQUE DE PORNIC**

Base de la Noëveillard

44210 PORNIC

Tél : 02.40.82.34.72 – Email : [infos@cnpornic.com](mailto:infos@cnpornic.com)

Site internet : [www.cnpornic.com](http://www.cnpornic.com)

## COORDONNEES DU STAGIAIRE *(1 fiche par personne)*

**NOM** ..... **Prénom** .....

**Date de Naissance** .....

**Adresse principale** .....

.....

**Téléphone** ..... **Portable** .....

**Email** .....

**Personne à prévenir en cas d'urgence,  
nom et téléphone** .....

## ACTIVITE CHOISIE

SUPPORT	SEMAINE	TARIFS

Règlement par

Chèque

Carte Bancaire

Espèces

Chèques Vacances

## ASSURANCE

J'atteste avoir eu connaissance de la note d'information présentant les garanties d'assurances complémentaires.

Je reconnais avoir été informé de mon intérêt à souscrire des garanties complémentaires (capitax invalidité et décès...), ayant pour but la réparation des atteintes à l'intégrité physique du pratiquant.

J'ai décidé de souscrire à l'une des formules de garanties complémentaires.

Je refuse de souscrire à l'une des garanties complémentaires et je remets le présent document à mon club.

Fait à : ..... Le : .....

**SIGNATURE**

(du représentant légal pour les mineurs)

Précédée de la mention « lu et approuvé »

# ACTIVITES NAUTIQUES - FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE



**CLUB NAUTIQUE DE PORNIC**

Base de la Noëveillard

44210 PORNIC

Tél : 02.40.82.34.72 – Email : [infos@cnpornic.com](mailto:infos@cnpornic.com)

Site internet : [www.cnpornic.com](http://www.cnpornic.com)

## AUTORISATIONS

### STAGIAIRE MAJEUR

Je soussigné(e) .....  
âgé(e) de 18 ans ou plus atteste de l'aptitude à savoir plonger puis nager au moins 50 mètres.

### STAGIAIRE MINEUR

Je soussigné(e) .....  
représentant légal de l'enfant (Nom et Prénom).....  
Lien de parenté.....

- Autorise le mineur désigné ci-dessus à pratiquer les activités nautique au sein du Club Nautique de Pornic.
- Atteste que l'enfant ne présente pas de contre-indication médicale à la pratique d'activités nautiques.
- Autorise les médecins à pratiquer ou à faire pratiquer sur lui toute intervention ou soins médicaux qui apparaîtraient nécessaire en cas d'urgence.
- Atteste que le stagiaire :
  - Agé de moins de 16 ans est apte à s'immerger puis à nager 25 mètres, à défaut un test visant à vérifier l'absence de panique (avec brassière lorsqu'il y a lieu) doit être présenté au Club Nautique de Pornic.
  - Agé de 16 à 18 ans est apte à plonger puis à nager 50 mètres.

**J'autorise** mon enfant mineur à rentrer seul après l'activité

**Je n'autorise pas** mon enfant mineur à rentrer seul après l'activité.

Le Club nautique de Pornic est susceptible de réaliser des **reportages photos et vidéos** pendant la durée des activités nautiques proposées. Sauf avis contraire de votre part lors de votre inscription, nous nous réservons la possibilité d'utiliser des images dans les brochures et sur notre site internet et dans tous les documents faisant la promotion du Club Nautique de Pornic.

J'accepte

Je refuse

**Je déclare avoir pris connaissance des informations et recommandations requises pour réaliser l'activité, des conditions générales de vente et du règlement intérieur du CNP Pornic consultable sur le site internet du club. Le Club Nautique de Pornic décline toute responsabilité concernant la prise en charge du stagiaire en dehors des heures d'activité prévues lors de son inscription.**

Fait à : ..... Le : .....

**SIGNATURE** précédée de la mention « lu et approuvé »  
(du représentant légal pour les mineurs)

**Toute réservation ne sera effective qu'avec la totalité du règlement de l'activité.**

**Aucun remboursement n'est possible** hormis sur présentation d'un certificat médical.

Possibilité d'annulation du stage par le Club si peu d'inscrits (minimum 4 personnes pour que le stage soit maintenu).