

**BULLETIN D'INSCRIPTION & AUTORISATION PARENTALE**

NOM **de l'enfant** : ..... PRENOM : .....  
Né(e) le : .....  
ADRESSE : .....  
Adresse mail : .....

**AUTORISATION ET ATTESTATION PARENTALE**

Je soussigné(e) (nom du représentant) ..... (prénom) .....  
représentant légal du mineur cité ci-dessus avec lien de parenté ..... autorise  
l'enfant précité à participer à un stage voile au sein du Yacht Club Banyuls,

- J'autorise d'autre part, en cas d'urgence, la conduite de cet enfant dans un établissement hospitalier où toute intervention chirurgicale pourra être pratiquée en cas de nécessité.
- J'atteste également que :
  - Pour les enfants de 16 ans et +, l'enfant est apte à nager au moins 50 mètres, départ plongé.
  - Pour les enfants de moins de 16 ans, **l'enfant précité est apte à s'immerger, puis à nager au moins 25 mètres sans reprendre pied, tout en passant sous une ligne d'eau. En cas de doute, je le signale au responsable.**
- Je déclare prendre connaissance du règlement intérieur affiché dans l'école, et m'assurer que l'enfant précité fait de même, avec mon aide si nécessaire. En mon absence, c'est l'accompagnateur de l'enfant précité qui assurera ce rôle.
- Atteste que toutes les questions du questionnaire de santé prévu à l'Annexe II-23 du Code du Sport ont reçu une réponse négative et que le mineur, dont je suis le représentant légal, ne présente pas de contre-indication à la pratique de la voile. Je reconnais qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFVoile ou de mon club ne pourra être recherchée.
- Le client s'engage à respecter (et faire respecter par les personnes dont il a la charge) les consignes de sécurité sanitaires (distanciation sociale, lavage des mains...)
- **Pour les individuels : La licence de base inclut déjà une assurance RC et accident**  
**J'atteste avoir été informé(e) du montant des garanties d'assurance incluses dans la licence obligatoire et des possibilités de souscription avec un supplément de garanties complémentaires pour des remboursements de capitaux Invalidité et Décès plus élevés.**
  - Je souscris à l'une des formules de garanties complémentaires
  - Je refuse de souscrire à ces garanties complémentaires : (**voir la fiche**)

**PERSONNE À PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT**

NOM : .....PRENOM : .....  
Tél1..... Tel 2 .....  
Fait à Banyuls le ..... 202  
Signature du représentant légal précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

**LISTE DES AFFAIRES NECESSAIRES:**

tennis ou bottillons ou méduses ou chaussons: doivent tenir au pied (pas de tongs !)  
short / maillot + tshirt ou combinaison néoprène,(en cas de vent fort, rajouter un Kway ou coupe vent)  
vêtements de rechange et serviette dans un sac pour après  
Lunettes attachées, casquette ou chapeau , **CRÈME SOLAIRE**