



Centre Nautique  
Plage du Guerzido  
22870 ILE DE BREHAT  
06.77.98.00.42 / 02.96.20.07.24  
[www.les-albatros.com](http://www.les-albatros.com)

# CENTRE NAUTIQUE

Affiliée Fédération Française de Voile : C22045  
Agréée Jeunesse et Sports : 56 S 1101

## Bulletin d'inscription de Kayak

### Randonnée kayak 1/2 journée INDIVIDUEL

Date(s) souhaitée(s)

Le ...../.....201...

Le ...../.....201...

Le ...../.....201...

Le ...../.....201...

Total séance(s) :

### Randonnée kayak 1/2 journée GROUPE

Date(s) souhaitée(s)

Le...../.....

Le...../.....

Le...../.....

Le...../.....

Total séance(s) :

Nom : .....Prénom : .....

Né(e) le : ..... A:.....

Adresse principale : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Email : .....

**Numéro de téléphone en cas d'accident :** .....

Nombre de participants :

Combinaison :

Shorty ½ journée : 2€

**Port du short obligatoire**

Cotisation incluse

Afin de confirmer votre réservation veuillez joindre un acompte de 50 € par stage

### Cadre réservé

Coût : .....€

Combinaison :.....€

**TOTAL : ..... €**

## Attestation nautique VOILE/ KAYAK

Je soussigné(e), Monsieur, Madame ....., autorise mon (mes) enfant(s) ..... à participer au stage de .....

J'autorise, d'autre part, en cas d'urgence, la conduite de cet enfant dans un établissement hospitalier ou, toute intervention chirurgicale pourra être pratiquée en cas de nécessité.

J'atteste que

- Pour les enfants de 16 ans et plus, l'enfant précité est apte à s'immerger puis nager au moins 50 mètres plongés.
- 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.

Je déclare :

- Avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché dans le centre nautique, et disponible sur simple demande (et m'assure que l'enfant précité ait fait de même, avec mon aide si nécessaire).
- Avoir reçu une information précisant le montant des garanties associées à la licence FFV ou au passeport voile, et avoir été informé(e) des possibilités de souscription de garanties complémentaires pour les capitaux invalidité et décès plus élevés (Art. 38 de la loi du 16/07/1984),

**En conséquence :**

- Je souscris à l'une des formules de garanties complémentaires
- Je refuse de souscrire à ces garanties complémentaires

Enfin,

- J'autorise l'enfant précité à arriver et à rentrer seul du cours de voile.

Personne à prévenir en cas d'urgence : .....  
Numéro de téléphone : .....

Je n'autorise pas l'Association LES ALBATROS à utiliser les images me représentant ou représentant mon enfant mineur à titre d'information et d'illustration pour ses supports de communication faisant l'objet d'une diffusion départementale, nationale et internationale. La légende ne pourra pas porter atteinte à ma vie privée ou à celle de mon enfant.

Date et Signature  
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

## **INFOS PRATIQUES**

### **Tenue vestimentaire :**

Prévoyez un change, maillot de bain et serviette.

### **Réductions :**

- 1er stage au tarif plein,
  - - 5 % à partir de la 2ème personne de la même famille (parents, enfants) ou à compter du 2<sup>ème</sup> stage réalisé dans la saison,
  - - 10 % à partir de la 4ème personne de la même famille (parents, enfants) ou à compter du 4<sup>ème</sup> stage réalisé dans la saison.
- 
- Réductions accordées sur le prix de départ du stage et sur le stage le moins cher (2 personnes et +) et sur les inscriptions faites en simultané



## Conditions de gestion des aléas

-Les modifications de déroulement des sorties liées aux conditions météorologiques ou à la sécurité ne peuvent être des motifs de remboursement.

-En cas d'annulation de votre part, les règlements effectués seront retenus. Tout stage commencé ou non annulé 15 jours avant le début est entièrement dû.

-En cas d'annulation de votre part pour des raisons médicales (certificat obligatoire), le Centre Nautique établira un avoir.

-Le centre s'efforce de vous proposer des activités nautiques dans les meilleures conditions possibles. En aucun cas, le centre peut être tenu responsable du changement de programme lié aux conditions météorologiques.

Merci de votre compréhension

<b>Arrhes 50€</b>	<b>réglé le :</b>
<input type="radio"/> chèque	<input type="radio"/> espèces
<input type="radio"/> chèque vacances	
Nom/n° chèque	
<hr/>	
<b>Solde</b>	<b>réglé le :</b>
<input type="radio"/> chèque	<input type="radio"/> espèces
<input type="radio"/> chèque vacances	
Nom/n° chèque	

David  
ANDRE  
Directeur