

NOM : Prénom :
Date et lieu de naissance :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél :
Adresse e-mail :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

Parents

NOM : Prénom :
Tél domicile : Tél travail : Portable :
Adresse e-mail :

PROBLEMES MEDICAUX PARTICULIERS A SIGNALER, REMARQUES :

.....

VOULEZ-VOUS SOUSCRIRE à un contrat complémentaire D'ASSURANCE EN GARANTIES

INDIVIDUELLES (uniquement pour les cours à la carte SURF / SUP):

OUI NON

FORMULE CHOISIE Moyens de paiement : espèces ou chèques ? (À l'ordre de PALAWAI)

STAGE SURF VACANCES DE TOUSSAINT

Cours collectifs (max 8 pers.)

- Stage 3 jours => 75€ (Dates : du 31 Oct → 02 Nov)

⇒ La session dure 1h30, matériel et assurance fournis

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs) :

Je soussigné Mr, Mme

Autorise mon enfant (NOM, Prénom)

à suivre les cours d'enseignement surf organisés par le PALAWAI SURF SCHOOL. Je certifie qu'elle / qu'il est médicalement apte à la pratique sportive et sait nager 25 m.

Les parents ou tuteurs légaux des enfants inscrits dans la structure du P.S.S reconnaissent avoir pris connaissance du règlement intérieur ci-joint.

Date :

Signature (« lu et approuvé »)