



# FICHE D'INSCRIPTION - FORMATION VOILE CROISIÈRE & RÉGATE

NOM

PRÉNOM

Adresse

CP

Ville

Pays

Email

Tél

Né(e) le

Lieu

Nationalité

Je réserve (cocher la case) :

x nombre de personnes =

<input type="radio"/> Sortie Découverte à <b>60 €</b>	..... €
<input type="radio"/> Sortie Soirée à <b>40 €</b>	..... €
<input type="radio"/> Mini-croisière WE à <b>140 €</b>	..... €
<input type="radio"/> Formation spécifique à <b>170 €</b>	..... €
Stage sur place 1/2 jour x 3 <input type="radio"/> <b>150 €</b> / x 5 <input type="radio"/> <b>250 €</b>	..... €
Stage sur place journée x 3 <input type="radio"/> <b>240 €</b> / x 5 <input type="radio"/> <b>400 €</b>	..... €
Stage croisière jour x 5 <input type="radio"/> <b>500 €</b> / x 7 <input type="radio"/> <b>700 €</b>	..... €
Cours particulier en semaine à <input type="radio"/> <b>120 €</b> / x 5 <input type="radio"/> <b>575 €</b> / x 10 <input type="radio"/> <b>1125 €</b>	..... €
Cours particulier en WE à <input type="radio"/> <b>130 €</b> / x 5 <input type="radio"/> <b>617,50 €</b> / x 10 <input type="radio"/> <b>1170 €</b>	..... €
Régate à <input type="radio"/> <b>60 €</b> / <input type="radio"/> .....	..... €
<input type="radio"/> Régate + à <b>90 €</b>	..... €
<input type="radio"/> Privatisation à <b>400 €</b> x ..... jours	..... €

Date & horaire :

Adhésion **FFVoile** obligatoire (+ certificat médical) ..... €

**Passeport Voile**  **11,50 €** / **Licence**  **58,50 €** ..... €

**SOIT UN MONTANT TOTAL DE** ..... €

Le ..... VERSEMENT D'UN ACOMPTE DE ..... €

Si à moins de 30 jours de la date, paiement de la totalité ..... MONTANT DU SOLDE À RÉGLER ..... €

*J'atteste avoir pris connaissance des conditions générales de vente, déclare savoir nager 50 mètres, être en bonne santé et n'avoir aucune contre-indication médicale à la pratique de l'activité voile, et avoir été informé des possibilités de souscription d'assurances complémentaires facultatives.*

Fait à ..... Le ..... Signature précédée de la mention "lu et approuvé"