



FORMULAIRE D'INSCRIPTION WASA CLUB

INFORMATIONS CONCERNANT LE(S) STAGIAIRE(S)

NOM	PRENOM	TEL	EMAIL	AGE

Téléphone d'un parent ou du représentant légal pour les mineurs :

Problèmes médicaux à signaler :

NIVEAU **DÉCOUVERTE /LOISIR**

NIVEAU **PERFECTIONNEMENT**

NIVEAU **COMPET**

ENTRAINEMENTS KIDS 6-11 ans : Je souhaite réserver :

..... X cours d'1h30 à la carte
Carnet de 10 entraînements

25€ X =.....€
 200€

ENTRAINEMENTS ADO 12-17 ans: Je souhaite réserver :

..... X cours d'1h30 à la carte
Carnet de 10 entraînements

25€ X =.....€
 200€

ENTRAINEMENTS ADULTES SURF & SUP: Je souhaite réserver :

3 cours particuliers d'1h
..... X cours d'1h30 à la carte
Carnet de 10 entraînements

120€
 25€ X =.....€
 200€

ENTRAINEMENTS ELITE PERF/COMPET: Je souhaite réserver :

..... X cours d'1h30 à la carte
Carnet de 10 entraînements

30€ X =.....€
 250€

Je règle l'intégralité soit.....€

par chèque (à l'ordre de Franck Ehrhard)

espèces

Je verse 30% d'acompte soit € et réglerai le solde de€ avant le dernier cours.

par chèque (à l'ordre de Franck Ehrhard) espèces

J'autorise mon enfant à participer à ce stage/cours. J'atteste être en possession d'un certificat médical d'aptitude de mon enfant à la pratique du surf, boduboard ou stand up paddle datant de moins de 3 mois avant son entrée en stage et je certifie qu'il a passé avec succès les tests relatifs à la pratique des activités nautiques.

J'autorise le responsable du stage/cours à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL