

BULLETIN D'INSCRIPTION

Imprimez ce bulletin d'inscription, remplissez le soigneusement, puis envoyez le accompagné d'un chèque d'arrhes à l'ordre de Ré Surf à :

RÉ SURF - 49 bis rue du 14 juillet 17740 Sainte Marie de Ré



INFORMATIONS DU STAGIAIRE

NOM : PRÉNOM :
NÉ LE : À :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
TELEPHONE : EMAIL :
 J'accepte recevoir des e-mail d'informations de la part de Ré SURF *

FORMULE CHOISIE

(Matériel fourni)

- Stage semaine (5 x 1h30)
 1 séance (1h30)
 Cours particulier 1 pers. (1h)
 Cours particulier 2 pers. (1h)
 Cours particulier 3 pers. (1h)

DATES

Du au

LIEUX

- Bois plage en Ré
(Plage de Gros Jonc)
 Portes en ré
(Plage du Lizay)

NIVEAU ACQUIS

Renseignez ici le niveau validé lors de votre dernier stage.

- Débutant
(Jamais surfé)
 Première mousse
(Surfe les mousses)
 Vague de bronze
(Prise de petites vagues lisses)
 Vague d'argent
(surfeur confirmé)
 Vague d'or
(Surfeur expert)

ARRHES

50,00%

EN CAS D'ACCIDENT

Les personnes à prévenir

NOM :

PRENOM :

TEL :

ATTESTATION MEDICALE

J'atteste posséder (copie du document non obligatoire) un certificat médical de non contre indication à la pratique du surf délivré le :
par le Dr

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné :

.....
Autorise ma fille / mon fils
.....
à suivre les activités décrites sur ce bulletin.
Je certifie qu'elle, qu'il est médicalement apte à la pratique sportive.
En conséquence, je dégage Ré Surf de toute responsabilité en cas d'accident lui survenant ou provoqué par suite de son éventuelle inaptitude physique ou médicale ou non respect des consignes du moniteur.
Je déclare avoir pris connaissance des informations de la page «Conditions et règlement» disponible sur notre site internet: www.re-surf.com .

Fait à :le:
Signature :

DECHARGE Pour les majeurs

Je soussigné :

.....
certifie que je suis médicalement apte à la pratique sportive.
En conséquence, je dégage Ré Surf de toute responsabilité en cas d'accident me survenant ou provoqué par suite de mon éventuelle inaptitude physique ou médicale ou non respect des consignes du moniteur.
Je déclare avoir pris connaissance des informations de la page «Conditions et règlement» disponible sur notre site internet: www.re-surf.com

Fait à :le:
Signature:

AUTORISATION PHOTO/VIDEO

Je soussigné(e)..... autorise Ré Surf à me prendre/ prendre mon enfant : en photo et/ou vidéo et à utiliser les photos/vidéo pour tout outil de communication ainsi que pour le site internet www.re-surf.com.

*4 newsletters/an

Vous affirmé avoir pris connaissance de notre politique de confidentialité. Vous pouvez vous désinscrire à tout moment via le lien de désinscription ou en nous contactant par mail à l'adresse : contact@re-surf.com.