

## Entrainement - 18 ans Printemps 2024

Imprimez ce bulletin d'inscription, remplissez le soigneusement, puis envoyez le par mail à [esbplouharnel@gmail.com](mailto:esbplouharnel@gmail.com) ou par voie postale accompagné d'un chèque à l'ordre de l'ESB au 6 avenue de l'océan 56340 PLOUHARNEL

### INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : ..... Prénom:.....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 Téléphone : ..... Portable : .....  
 Email (en majuscule) : ..... Date de naissance : ..... Âge: .....

<u>FORMULE CHOISIE</u>	<u>EN CAS D'ACCIDENT</u> Personne à prévenir
<p><input type="checkbox"/> <b>Mini Kids</b> Mercredi de 10h30 à 12h 125€ 6 séances</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Kids</b> Mercredi de 14h à 16h 215€ 10 séances</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Boys &amp; Girls</b> Samedi de 9h à 11h 215€ 10 séances</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Boys &amp; Girls</b> Samedi de 11h à 13h 215€ 10 séances</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Boys &amp; Girls</b> Samedi de 14h à 16h 215€ 10 séances</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Surf entrainement</b> Samedi de 14h à 16h 250€ 10 séances</p>	<p>Nom : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Portable : .....</p> <p><b><u>PROBLÈMES MÉDICAUX À SIGNALER :</u></b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b><u>AUTORISATION PARENTALE</u></b> <i>Pour les mineurs</i></p> <p>Je soussigné .....            autorise ma fille / mon fils            .....</p> <p>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 l'ESB de Plouharnel 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 &amp; règlement" disponible sur notre site internet : <a href="http://www.ecole-surf.com">www.ecole-surf.com</a></p> <p>J'autorise l'ESB de Plouharnel à utiliser mon image sur des supports de communication : oui / non</p> <p>Fait à : .....</p> <p>Le : .....</p> <p>SIGNATURE</p>	<p><b><u>DÉCHARGE</u></b> <i>Pour les majeurs</i></p> <p>Je soussigné .....</p> <p>.....</p> <p>certifie que je suis médicalement apte à la pratique sportive. En conséquence, je dégage l'ESB de plouharnel 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 &amp; Règlement" disponible sur notre site internet : <a href="http://www.ecole-surf.com">www.ecole-surf.com</a></p> <p>J'autorise l'ESB de Plouharnel à utiliser mon image sur des supports de communication : oui / non</p> <p>Fait à : .....</p> <p>Le : .....</p> <p>SIGNATURE</p>

Nous vous invitons à prendre connaissance des dates de vos cours sur le site de l'école : [www.ecole-surf.com](http://www.ecole-surf.com)

-En cas d'absence le cours n'est pas reporté ni remboursé

-l'ESB ne pourrait être mis en cause en cas de vol ou la perte d'un objet

## Entrainement + 18 ans Master Printemps 2024

Imprimez ce bulletin d'inscription, remplissez le soigneusement, puis envoyez le par mail à [esbplouharnel@gmail.com](mailto:esbplouharnel@gmail.com) ou par voie postale accompagné d'un chèque à l'ordre de l'ESB au 6 avenue de l'océan 56340 PLOUHARNEL

### INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : ..... Prénom:.....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 Téléphone : ..... Portable : .....  
 Email (en majuscule) : ..... Date de naissance : ..... Âge: .....

<u>FORMULE CHOISIE</u>	<u>EN CAS D'ACCIDENT</u> Personne à prévenir
<p><b><u>AUTORISATION PARENTALE</u></b> <i>Pour les mineurs</i></p> <p>Je soussigné .....            autorise ma fille / mon fils            .....</p> <p>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 l'ESB de Plouharnel 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 connaissances des informations de la page "conditions &amp; règlement" disponible sur notre site internet : <a href="http://www.ecole-surf.com">www.ecole-surf.com</a></p> <p>J'autorise l'ESB de Plouharnel à utiliser mon image sur des supports de communication : oui / non</p> <p>Fait à : .....            Le : .....</p> <p>SIGNATURE</p>	<p>Nom : .....            Prénom : .....            Portable : .....</p> <p><b><u>PROBLÈMES MÉDICAUX À SIGNALER :</u></b>            .....            .....</p> <p><b><u>DÉCHARGE</u></b> <i>Pour les majeurs</i></p> <p>Je soussigné .....</p> <p>certifie que je suis médicalement apte à la pratique sportive. En conséquence, je dégage l'ESB de plouharnel 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 &amp; Règlement" disponible sur notre site internet : <a href="http://www.ecole-surf.com">www.ecole-surf.com</a></p> <p>J'autorise l'ESB de Plouharnel à utiliser mon image sur des supports de communication : oui / non</p> <p>Fait à : .....            Le : .....</p> <p>SIGNATURE</p>

Nous vous invitons à prendre connaissance des dates de vos cours sur le site de l'école : [www.ecole-surf.com](http://www.ecole-surf.com)

-En cas d'absence le cours n'est pas reporté ni remboursé

-l'ESB ne pourrait être mis en cause en cas de vol ou la perte d'un objet

