

BULLETIN D'INSCRIPTION SURF PERFORMANCE

À partir de 16 ans



INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom: Prénom:
Adresse:
Code postal: Ville:
Téléphone: Age:
E-mail (en majuscule):

FORMULE CHOISIE

Surf performance 250€ matin apmidi

Surf, analyse vidéo, éveil corporel et préparation physique.

Un objectif: L'amélioration de votre surf par la pratique, l'analyse, la théorie et l'éveil corporel.

ARRHES : 100€

DATES

16 et 17 mai 2026

NIVEAU DE PRATIQUE

vague
d'argent*

vague d'or*

*Niveaux passeport Fédération Française de Surf

EN CAS D'ACCIDENT

Les personnes à prévenir

Nom:

Prénom:

Tél:

Portable:

PROBLÈMES MÉDICAUX
PARTICULIERS À SIGNALER

.....
.....
.....
.....

RAPPEL

Places limitées à 6 personnes maximum pour un suivi optimal.

En fonction des conditions météorologiques et de mer nous aurons la possibilité de changer le planning : «planning prévisionnelle».

AUTORISATION PARENTALE

Pour les mineurs

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 l'ESB 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 & Règlement» disponible sur notre site internet:

www.ecole-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 l'ESB de Plouharnel de toute responsabilité en cas d'accident me survenant, ou provoqué par suite de mon inaptitude physique ou médicale ou non respect des consignes du moniteur.

Je déclare avoir pris connaissance des informations de la page «Conditions & Règlement» disponible sur notre site internet:

www.ecole-surf.com

Fait à :

Le:

SIGNATURE