



# Club de Voile de la Flèche

Base de loisirs, Lacs de la Monnerie  
72200 La Flèche  
Tél. 02 43 94 25 50  
cvf.laflechevoile@gmail.com

## TARIFS STAGIAIRES 2024

**NOM Prénom**

**Adresse**

**telephone**

**Mail**

**Né(e) le :**

		Jeune né le ou après le 01/01/2006	Adulte né avant le 01/01/2006
<b>D</b>	Cotisation membre stagiaire (3) + passeport FFVoile (4)	25,00 €	25,00 €
<i>(3) la cotisation membre stagiaire ne donne pas de droit de vote à l'assemblée générale</i>			
<i>(4) pour information : passeport FFVoile inclus (validité = année civile)</i>			
<b>E</b>	Séance de 2 heures	18,00 €	25,00 €
	séance	26,00 €	
<b>Tarifs stages</b>			
	Stage découverte, 3 séances	<b>D + (E X 3)</b>	79,00 € / 100,00 €
	Stage initiation, 5 séances	<b>D + (E X 5)</b>	115,00 € / 150,00 €
	Séance complémentaire		18,00 € / 25,00 €
<b>Tarifs cours particuliers demandés par stagiaire</b>			
	1ère heure		69,00 € / 69,00 €
	Heure complémentaire		46,00 € / 46,00 €

**TOTAL**

### Le pratiquant majeur ou son représentant légal (pour un stagiaire mineur) :

Atteste de son aptitude à nager au moins 25 mètres et à s'immerger, ou présente un certificat d'autorité compétente  
Certifie être apte médicalement à la pratique de la voile et s'engage à fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport.  
Atteste que toutes les questions du questionnaire de santé prévu à l'Annexe II-23 du Code du Sport, joint au dos, ont reçu une réponse négative et que le

Déclare avoir été informé des garanties liées à la licence et des possibilités de garanties complémentaires  
Atteste avoir pris connaissance des conditions générales de vente, des modalités et conséquences d'une éventuelle annulation.  
Atteste avoir pris connaissances du règlement intérieur de la structure et des différentes règles de sécurité.

Autorise le Droit à l'image pour l'utilisation pédagogique et promotionnelle de l'image par le centre nautique

Autorise le stagiaire (pour un mineur) à participer aux activités et à regagner seul son domicile  
Autorise en cas d'urgence à solliciter une prise en charge de l'enfant par un établissement hospitalier ou toute intervention chirurgicale pourra être pratiquée  
remplit l'Autorisation parentale pour les mineurs.

Je soussigné, M Mme.....autorise mon enfant .....à participer aux activités du CVF et dégage la responsabilité des

Fait à La Fleche, le .....

### PARTIE RESERVEE AU CLUB de VOILE

Mode de règlement :  Virement\*  Chèque  Chèque ANCV  Espèces

\*si virement →

IBAN :  
Adresse SWIFT (BIC) :

FR76 1380 7007 4332 6212 0855 835  
CCBPFPPNAN

