

FORMATION - FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

INSTITUT
SPORTS
OCEAN



INSTITUT SPORTS OCEAN (Tanchet) - ouvert toute l'année

1 promenade Kennedy - 85100 LES SABLES D'OLONNE

tél : 02 51 95 15 66 / fax : 02 51 32 35 02

e-mail : nautique@institutsportsocan.com

INSTITUT SPORTS OCEAN (Base de Mer) - Juillet / Août

tél : 02 51 95 15 09

COORDONNEES DU STAGIAIRE

REMPLIR 1 FICHE D'INSCRIPTION PAR PERSONNE

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE PERMANENTE :

.....

Tél. :

mobile :

Personne à contacter en cas d'urgence, nom et tél :

.....

e-mail :

FORMATION CHOISIE

FORMATION :

PERIODE DU : / / 20..... AU / / 20.....

HORAIRE DE : A

MONTANT DE LA FORMATION :€

PIÈCES À FOURNIR POUR LE DOSSIER

POUR LA FORMATION DE NIVEAU 5 :

- Licence FFV en cours

POUR LA FORMATION PÉDAGOGIQUE :

- Niveau 5 (*photocopie*)
- Licence FFV (*photocopie*)
- Certificat de natation
- Permis mer (*photocopie*)
- Certificat d'expérience d'aide moniteur
- PSC1 (*photocopie*)

Le certificat de natation :

Il doit attester que le stagiaire est capable de réaliser un 100 mètres avec passage sous un obstacle de 1 mètre de long.

TOTAL DES STAGES

REGLEMENT INTEGRAL A L'INSCRIPTION
A L'ORDRE DE L'INSTITUT SPORTS OCEAN

.....€

ASSURANCE

J'atteste avoir reçu la notice d'information présentant les garanties d'assurances complémentaires.

Je reconnais avoir été informé de mon intérêt à souscrire des garanties complémentaires (capitales invalidité et décès plus importants ...), ayant pour but la réparation des atteintes à l'intégrité physique du pratiquant.

☐ J'ai décidé de souscrire à l'une des formules de garanties complémentaires.

☐ Je refuse de souscrire à l'une des garanties complémentaires et je remets le présent document à mon club.

Fait à :

Le :

Signature (*) précédée de la mention "lu et approuvé"

(*) des représentants légaux pour les mineurs

ACTIVITES NAUTIQUES - FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

INSTITUT
SPORTS
OCEAN



INSTITUT SPORTS OCEAN (Tanchet) - ouvert toute l'année
1 promenade Kennedy - 85100 LES SABLES D'OLONNE
tél : 02 51 95 15 66 / fax : 02 51 32 35 02
e-mail : nautique@institutsportsoccean.com

INSTITUT SPORTS OCEAN (Base de Mer) - Juillet / Août
tél : 02 51 95 15 09

AUTORISATIONS

• STAGIAIRE MAJEUR

Je soussigné(e) (Nom Prénom)
agé(e) de 18 ans ou + atteste de l'aptitude à savoir plonger puis nager au moins 50 mètres.

• STAGIAIRE MINEUR

Je soussigné(e) (Nom Prénom)
représentant légal de l'enfant (Nom Prénom)

- Autorise le mineur ci-dessus désigné à pratiquer les activités nautiques au sein de l'Institut Sports Océan.
- Autorise les médecins à pratiquer ou à faire pratiquer sur lui toute intervention ou soins médicaux qui apparaîtraient nécessaire en cas d'urgence.
- Atteste que le stagiaire :
 - âgé de moins de 16 ans est apte à s'immerger puis à nager 25 mètres, à défaut un test visant à vérifier l'absence de panique (avec brassière lorsqu'il y a lieu) doit être présenté à l'Institut Sport Océan.
 - âgé de 16 à 18 ans est apte à plonger puis à nager 50 mètres.

J'autorise mon enfant mineur à rentrer seul après l'activité : ☐ OUI ☐ NON

L'Institut Sports Océan est susceptible de réaliser des reportages photographiques et audiovisuels pendant la durée des activités nautiques proposées. Sauf avis contraire de votre part lors de votre inscription, nous nous réservons la possibilité d'utiliser des images dans les brochures et sur notre site internet et dans tous les documents faisant la promotion de l'Institut Sports Océan, de la Ville des Sables d'Olonne et de l'Office du Tourisme des Sables d'Olonne.

J'ACCEPTE ☐ OUI ☐ NON

"Je déclare avoir pris connaissance des capacités requises pour réaliser l'activité, du contenu de formation choisi, des conditions générales de vente et du règlement intérieur de l'établissement consultable sur le site internet (www.institutsportsoccean.com)"

Fait à :
Le

Signature (*) précédée de la mention "lu et approuvé"
(*) des représentants légaux pour les mineurs