



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION FORMATION CQP IV

*Document à nous retourner rempli accompagné des copies  
des pièces demandées et de votre règlement à l'adresse suivante :*

VOILE LACANAU GUYENNE

24, allée du club de voile

33680 LACANAU

Tél : 05 56 03 05 11 Mail : cvlg@orange.fr

### FORMATION COMPLÈTE 160heures Tarif : 500€ (250€ membres VLG)

- 1 semaine de 40h00 du 15 février au 30 octobre 2021
- 3 semaines de 40h00 (minimum) Vacances scolaires - Samedis - Scolaires et groupes

#### Pré-requis à la formation :

- Niveau technique 4 FFVoile sur 1 support (UCT 1)
- Attestation de natation 100m + passage sous un objet de 1m (UCT 2)
- Permis de conduire d'un bateau de plaisance (UCT 3)
- Attestation de formation aux premiers secours PSC1 - AFPS - PSMER FFVoile (UCT 4)
- Licence FFVOILE en cours de validité tout au long de la formation
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique de la voile de 3 mois au jour de l'inscription (date d'ouverture du livret de formation et certification)

NOM, PRÉNOM :  
.....

DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE :  
.....  
.....

CODE POSTAL : ..... VILLE :  
.....

N° TÉL (Urgence) : ..... MAIL : .....

#### Autorisation des parents :

Je soussigné(e).....autorise mon fils, ma fille, à suivre le stage de formation

05 56 03 05 11  
Agrée MJS n° 19444  
[cvlg@orange.fr](mailto:cvlg@orange.fr)  
[voile-lacanau .fr](http://voile-lacanau.fr)

Association Loi 1901 n° 6867 -

Président : Philippe THOMIERES  
Siret : 781 912 589 000 12 APE : 926C

J'autorise le Club Voile Lacanau Guyenne à faire pratiquer en cas de nécessité sur mon fils, ma fille, toute intervention ou soins médicaux qui apparaîtraient utiles.

Fait à..... le...../...../20      Signature :