



FORMULAIRE D'INSCRIPTION FORMATION au Niveau 4 FFVoile

*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 3 jours Tarif : 160€ (80€ membres VLG)

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

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...../...../.....

Signature :