

DOSSIER CLIENT

CENTRE NAUTIQUE MUNICIPAL DE PALAVAS-LES-FLOTS



Réservé à l'administration



- Primo Licence
 Déjà Licencié.....

STAGIAIRE

M MME

NOM	PRENOM	
DATE DE NAISSANCE / /	MAIL	
ADRESSE		
CP	VILLE	
TEL PERSO	TEL PRO	
PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE durant l'activité (OBLIGATOIRE pour les mineurs)		
NOM	PRENOM	TEL
NOM	PRENOM	TEL

RESPONSABLE LEGAL

Pour les mineurs

M MME

NOM	PRENOM	NE(e) le / /
A remplir si les coordonnées du payeur et différente du stagiaire ou du responsable légal		
TEL	MAIL	
ADRESSE	CP	VILLE

PAYEUR

M MME

A remplir si les coordonnées du payeur et différente du stagiaire ou du responsable légal

NOM	PRENOM	NE(e) le / /
TEL	MAIL	
ADRESSE	CP	VILLE

POUR LE STAGIAIRE MINEUR

Je soussigné(e) M,Mme _____

Je Certifie que l'enfants _____

- Avoir l'aptitude à s'immerger et de nager 25 m
(pour les -16 ans), plonger et nager au moins 50m (pour les + de 16 ans)
- Avoir rempli le questionnaire de santé fourni par le centre nautique

J'Autorise:

- En cas d'urgence, j'autorise à le conduire dans un établissement hospitalier, ainsi que toute intervention qui devra être pratiquée en cas de nécessité Oui Non
- Autorise le stagiaire à **quitter seul le Centre Nautique** en fin de stage sous ma seule responsabilité Oui Non

POUR LE STAGIAIRE MAJEUR

Je soussigné(e) M,Mme _____

Je Certifie:

- Avoir l'aptitude à m'immerger, plonger et de nager 50 m
- Avoir aucune contre indication médical pour pratiquer l'activité nautique à laquelle je m'inscris.

J'Autorise:

- En cas d'urgence, j'autorise à le conduire dans un établissement hospitalier, ainsi que toute intervention qui devra être pratiquée en cas de nécessité Oui Non

En m'inscrivant j'autorise de plein droit, que le CNMPL exploite à titre gratuit des images représentant le stagiaire, pour la réalisation exceptionnelle de support de communication faisant l'objet d'une diffusion (informations papier ,site web) Vous pouvez vous y opposer en joignant à se dossier une attestation sur l'honneur mentionnant nom et prénom du stagiaire.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et conditions de vente affichés dans le hall du centre nautique et sur le site internet "page réservation". je certifie également avoir été informé qu'en cas d'annulation de l'activité,

quelque soit le motif , **aucun remboursement ne sera possible.**

Fait à _____

Le _____

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"



Centre nautique municipal Pierre ligneuil-Service des sport nautique-Hôtel de ville
34250 PALAVAS-LES-FLOTS

Mail: centrenautique@palavaslesflots.com

Site: www.ot-palavaslesflots.com

Tel: 04.67.07.73.33

