

Entrainement printemps 2024

Merci de retourner ce bulletin d'inscription
La totalité du règlement devra être effectué avant le début des entrainements

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : Prénom Date de naissance Débutant Initié
Taille combinaison

Coordonnées de la personne référente

Nom Prénom Lien de parenté Téléphone

Adresse

Mail

Horaires : Mercredi 14h-16h
TARIFS : 120 euros
Dates : Mai 15-22-29- / Juin 5-12--19-26/Juillet 3

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom :
.....
.....
Prénom :
.....
Portable :
.....

Problèmes médicaux de l'enfant à signaler

Autorisation parentale

Je soussigné autorise ma fille/ mon fils
.....

à suivre les activités du club, je certifie qu'il est apte à la natation, et qu'il est médicalement apte à la pratique, en conséquence, je dégage l'école de wakeboard Tytaz wakepark de toute responsabilité lui survenant ou provoqué par suite de son inaptitude physique ou médicale ou non-respect des consignes du moniteur . Je déclare avoir pris connaissances des informations concernant la réglementation le règlement et les conditions présent sur le site internet de l'école : www.tytaz-wakepark.com

Fait à

Le

Signature :

Informations

Le contenu des cours comprend une partie échauffement, une partie pratique avec une ou plusieurs sessions guidées par casque de communication, une partie apport théorique et technique. Nous nous engageons également dans une démarche de sensibilisation à l'environnement
Le contenu des cours peut être librement adapté par le moniteur en fonction des conditions météorologiques

Nous vous invitons à prendre connaissance de la date des cours sur notre site internet

Merci de prévoir pour les cours de vos enfants : Serviette, poncho, crème solaire naturelle, gourde d'eau.

En cas d'absence, le cours n'est pas reporté, sauf sous présentation d'un certificat médical.

AUTORISATION DE PRISE DE VUE ET DE DIFFUSION DE L'IMAGE D'UN MINEUR

(à faire remplir et signer par les parents ou responsables légaux)

En qualité de mère, père, tuteur, ou préciser : autorise mon enfant (nom et prénom) : à être photographié(e) et/ou filmé(e) lors des mercredis kids

Et j'autorise l'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos sur le site Web de TYTAZ WAKEPARK et ses réseaux dans le cadre de ses actions de communication, pour une durée indéterminée. Conformément à la législation en vigueur, toute personne ou représentant légal peut à tout moment accéder et demander la rectification des données le concernant ou concernant la personne qu'il représente auprès de la direction (kcg@tytaz-wakepark.com).

Fait à : le :

Signature