

FORMULAIRE D'INSCRIPTION / ENROLMENT FORM

Fiche individuelle / Individual form

N° LICENCE :

NOM (SURNAME) : Prénom (Name) :

Adresse (Address) :

Code postal (Postal code) : Ville (City):

Date de naissance (Date of birth) :

Tél (Phone) : Email (Mail) :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT (Person to prevent in case of accident):

NOM (Surname): Prénom (Name) :

Tél domicile (Home phone) : Tél travail (Work phone) :

Portable (Mobile phone) :

PROBLEMES MEDICAUX A SIGNALER : allergies,... (MEDICAL PROBLEMS TO REPORT: allergies, ...)

.....

PRESTATION CHOISIE / SELECTED SERVICE

CAPACITER A NAGER : Nager au moins 25 m et mettre la tête sous l'eau

SWIM CAPACITY: Swim at least 25m and put your head under water

OUI / YES

NON / NO

AUTORISATION PARENTALE (Pour les mineurs uniquement)

PARENTAL PERMISSION (only for minors)

Je soussigné M, Mme (I hereby Mr, Mrs)

Autorise mon enfant (NOM, Prénom) (authorize my child (Surname, Name)).....

A suivre les cours d'enseignement SURF organisés par l'Ecole (to take surf courses organized by School).

Les parents ou tuteurs légaux des enfants inscrits dans la structure reconnaissent avoir pris connaissance des informations ci-jointes (Parents or guardians of children enrolled in the structure acknowledge having read the attached information)

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'assurance et notamment de la possibilité de souscrire une assurance complémentaire de personne (I have read the terms of insurance, including the possibility of additional insurance from anyone)

Date (Date) :

Signature (Firm) :

Papillon détachable à retourner à la FFS (Detachable part to return to the SFF) :

N° Licence :

NOM (Surname) : Prénom (Name) :

Adresse (Address) :

Code Postal (Postal City): Ville (City) :

Email (Mail) : Sexe (Gender) : M / F

Année de naissance (Year of birth) :

J'accepte de recevoir les offres promotionnelles des partenaires de la FFS (I accept to get some information about the SFF):

OUI / YES

NON / NO