



## MARCHE AQUATIQUE LOISIR / SPORT PAGAIE

### FICHE DE SORTIE EXCEPTIONNELLE

Participation à la sortie du \* : ----- à \* : -----

NOM \* : ----- Prénom \* : -----

Sexe \* : F      M      Date de naissance \* :    /    /      Nationalité \* :

Adresse complète \* : -----

Code Postal \* : ----- Ville \* : -----

Adresse email \* : ----- N° de téléphone \* : -----

### Responsabilité médicale :

Je décharge l'association (École de voile de Courseulles/Mer) de toute responsabilité en cas de problème de santé lors de la pratique de l'activité.

### Équipement à prévoir :

Les chaussures (chaussons de plongée ou paire de baskets) et les gants sont à prévoir.

Vie de groupe : Je m'engage à suivre les indications données par le directeur de sortie pour ma propre sécurité et celle du groupe.

**Accident :** En cas d'accident, j'autorise les responsables de l'activité à faire appel à des secours d'urgence. En cas de nécessité, j'autorise le transport dans le centre hospitalier ou la clinique la plus proche, ou toute intervention chirurgicale ou médicale pourra être pratiquée si besoin est.

Droit à l'image : J'autorise la publication des photographies prises lors de l'activité sur le site internet <http://www.edvcourseulles.fr/> ou sur le Facebook et l'Instagram du club.

Je soussigné(e) ----- assume l'entière responsabilité de la pratique de l'activité « baptême de longue côte proposée par l'association (École de voile de Courseulles/Mer).

J'acquiesce ma participation d'un montant de 15,00 € (avec combinaison).

Signature \* (précédée de la date et de la mention « lu et approuvé ».)

Les champs suivis d'un astérisque sont obligatoires. S'ils ne sont pas remplis ou s'il manque un élément, votre inscription ne sera pas prise en compte.

ECOLE DE VOILE - PLACE DOCTEUR LEROSEY - 14470 COURSEULLES SUR MER

info@edvcourseulles.fr

02 31 37 92 59

www.edvcourseulles.fr

