

ATTESTATION

A remplir par les stagiaires majeurs

Je, soussigné(e) :

Nom : _____ Prénom : _____

Inscrit au stage du _____ au _____ 2009

- Autorise, en cas d'urgence, ma conduite dans un établissement hospitalier où toute intervention chirurgicale pourra être pratiquée en cas de nécessité et m'engage à en assurer le règlement.
- Atteste mon aptitude à plonger et à nager au moins 50 mètres (ou fournir un certificat d'une autorité qualifiée).
- Déclare prendre connaissance du règlement intérieur affiché dans l'école et qui m'est remis en main propre.
- Atteste mon aptitude physique à la pratique des sports nautiques (ou fournir certificat médical).
- M'engage à déclarer tout traitement et contre indications médicales.
- Déclare avoir été informé sur les capacités requises pour la pratique de l'activité.

Personne à prévenir en cas d'urgence ou d'accident :

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

Tel travail : _____

Tel domicile : _____

Tel autre : _____

Fait à _____

Signature : _____

Le _____ 2009



Association d'Animation du Lac de Devesset

Affiliée Fédération Française de Voile

BULLETIN D'INSCRIPTION - STAGES 2009

NOM : _____ Tel. dom.: _____

Prénom : _____ Tel. mobile : _____

Taille : _____ cm Poids : _____ kg Email : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code Postal : _____

ADRESSE DE VACANCES

_____ Tel.: _____

STAGE DESIRE (cochez votre choix)

Moussaillon

Optimist

Dériveur

Catamaran

Planche à voile

Fun Ecole

DATE : du _____ au _____ 2009

HORAIRE : 10h00 – 12h00 14 h 00 – 16 h 00 16 h 30 – 18 h 30

EXPERIENCE NAUTIQUE : (type, date et lieu des stages déjà effectués)

Possédez-vous un "passeport voile" ? : NON OUI (*Pensez à l'amener*)

Comment avez-vous connu l'école de voile de Devesset ? :

Association d'Animation du Lac de Devesset

Le lac, 07320 Devesset - Tel/Fax : 04 75 30 01 86 - info@aald.fr - www.aald.fr

ASSURANCES

1				2			
PREVI VOILE (voile)				PREVI VOILE + (voile + multisports)			
Prévi'voile a pour objet de garantir aux licenciés le règlement de prestations complémentaires aux garanties de base souscrites par la FFV. Ces prestations portent tout à la fois sur les <u>frais de soins de santé</u> (Capital Santé), l'invalidité Permanente Totale ou Partielle et le Décès, résultant d'un accident nautique (Prévi'voile) ou d'un accident de tout autre sport (Prévi'voile +) .							
PREVI VOILE				PREVI VOILE +			
- de 18 ans – Voile seule				- de 18 ans Voile + Multisports			
Capital Santé	Capital Décès	Capital Invalidité	Cotisation	Capital Santé	Capital Décès	Capital Invalidité	Cotisation
700 €	/	30 500 €	13,10 €	700 €	/	30 500 €	76,30 €
700 €	/	46 000 €	18,60 €	700 €	/	46 000 €	117,80 €
+ de 18 ans – Voile seule				+ de 18 ans – Voile + Multisports			
1 500 €	30 500 €	61 000 €	26,20 €	1 500 €	30 500 €	61 000 €	236,60 €
1 500 €	60 980 €	121 960 €	34,90 €	1 500 €	60 980 €	121 960 €	454,60 €
PROFESSIONNELS, NAVIGATEURS EN SOLITAIRE, TRANSATLANTIQUE, GARANTIES ET CAPITAUX PERSONNALISES : CONTACTER LE GROUPE MDS (02 43 41 20 08) Contrat régi par le Code de la Mutualité							
3							
RACHAT DE FRANCHISE							
Vous n'êtes pas titulaire d'un contrat d'assurance pour votre bateau. Vous ne souhaitez pas cependant supporter l'impact financier de la franchise de la garantie de votre licence (voir tableau ci-dessous) en cas de collision dont vous seriez responsable . Nous vous proposons de souscrire un rachat de cette franchise aux conditions ci-contre.							
Rachat de franchise			Dériveurs, catamarans et quillards de sport			18 €	
			Habitables, bateaux à moteur			46 €	
Contrat MMA régi par le Code des Assurances							

Pour les options 1 et 2, chèque à l'ordre de MDS, pour l'option 3, chèque à l'ordre de MMA.
Pour des informations complémentaires sur toutes ces options, contacter Groupe MDS, 2/4 rue Louis David, 75016 PARIS

En application de l'article 37 alinéa 1 de la Loi du 6 juillet 2000 modifiant la Loi du 16 juillet 1984, cette attestation doit être remplie et retournée dans les plus brefs délais à l'Association d'Animation du Lac de Devesset.

Je, soussigné(e) :

Nom : _____ Prénom : _____

représentant légal de Nom : _____ Prénom : _____

lien de parenté : _____

Effectuant le stage : du _____ au _____ 2009

Atteste avoir reçu une notice d'information relative au contrat d'assurance FFV/MMA/MDS.

Je reconnais avoir été informé(e) des possibilités offertes par les garanties complémentaires et l'option rachat de franchise ci-dessus énoncées.

Je souhaite souscrire à l'une des formules de garanties complémentaires suivantes :

Formule 1

Formule 2

Formule 3

Je ne souhaite souscrire à aucune garantie complémentaire.

Fait à _____ Le _____ 2009

Signature précédée de la mention "Lu et Approuvé" :

AUTORISATION PARENTALE

A remplir par les parents ou tuteurs des stagiaires mineurs

Je, soussigné (e) :

Nom : _____ Prénom : _____

représentant légal de Nom : _____ Prénom : _____

lien de parenté : _____

- Autorise l'enfant précité à suivre le stage de voile au sein de l'Ecole Française de Voile de Devesset.
Stage du _____ au _____ 2009
- Autorise, en cas d'urgence, la conduite de cet enfant dans un établissement hospitalier où toute intervention chirurgicale pourra être pratiquée en cas de nécessité et m'engage à en assurer le règlement.
- Atteste également que :
 - l'enfant précité est apte à plonger puis à nager au moins 50 mètres pour les enfants de 16 ans et plus.
 - l'enfant précité est apte de s'immerger puis de nager au moins 25 mètres sans reprendre pied pour les enfants de moins de 16 ans.
- Déclare prendre connaissance du règlement intérieur affiché dans l'école et qui m'est remis en main propre et m'assurer que l'enfant précité fait de même avec mon aide si nécessaire.
- Atteste son aptitude physique à la pratique des sports nautiques (ou fournir certificat médical).
- M'engage à déclarer tout traitement et contre indications médicales.
- Déclare avoir été informé sur les capacités requises pour la pratique de l'activité.

Personne à prévenir en cas d'urgence ou d'accident :

NOM : _____ **PRENOM :** _____

Tel travail : _____

Tel domicile : _____

Tel autre : _____

Fait à _____

Signature :

Le _____ 2009