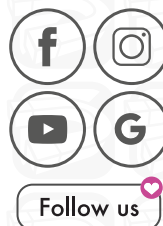


BULLETIN D'INSCRIPTION CLUB

Imprimez ce bulletin d'inscription, remplissez le soigneusement,
puis envoyez le accompagné d'un chèque d'arrhes à l'ordre de Magnet Surf à :
18 Boulevard Pralognan la Vanoise 29160 Crozon

Réservations et informations
06 76 23 88 72

www.magnetsurf.com
contact@magnetsurf.com



INFORMATIONS PERSONELLES

Nom : Prénom : Age :
Adresse : Code postal :
Ville :
Téléphone : E-mail en majuscule :

FORMULE CHOISIE

		Printemps	Automne
Mercredi matin	9:00-12:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi après-midi	14:00-17:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samedi matin	9:00-12:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samedi après-midi	14:00-17:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

GROUPE

Votre niveau et votre âge sont 2 facteurs permettant
la confection de groupes homogènes.

NIVEAUX DE PRATIQUE

Débutant Débrouillé Perfectionné Entraînement

DÉCHARGE

(pour les majeurs)

Je soussigné
certifie que je suis médicalement
apte à la pratique sportive. En
conséquence, je dégage Magnet
Surf School de toute responsabi-
lité en cas d'accident me survenant,
ou provoqué par la suite de mon
éventuelle inaptitude physique ou
médicale ou non respect des
consignes du moniteur. Je déclare
avoir pris connaissance des condi-
tions générales de vente dispo-
nible sur notre site internet :
www.magnetsurf.com
Fait à :
Le :
Signature :

AUTORISATION

PARENTALE

(pour les mineurs)

Je soussigné
Autorise
à suivre les activités décrites par
ce bulletin. Je certifie qu'elle, qu'il
est médicalement apte à la
pratique sportive. En consé-
quence, je dégage Magnet Surf
School de toute responsabilité en
cas d'accident lui survenant, ou
provoqué par la suite de son
éventuelle inaptitude physique ou
médicale ou non respect des
consignes du moniteur. Je déclare
avoir pris connaissance des condi-
tions générales de vente dispo-
nible sur notre site internet :
www.magnetsurf.com
Fait à :
Le :
Signature :

TRANCHES

D'ÂGE

- Mini ninja 6-10 ans
- Teenagers 10-18 ans
- Adults 18-30 ans
- Adults ++ 30-100 ans

EN CAS D'ACCIDENT

(Personnes à contacter)

Nom : Prénom :
Tél :
Problèmes médicaux particulier à signaler :

NATATION

Capacité à nager 50 mètres