



BULLETIN D'INSCRIPTION

Je, soussigné (e) : Nom _____ Prénom _____

Adresse : _____ Code postale et ville : _____

Date et lieu de naissance : _____

Email : _____ Téléphone : _____

Inscription à la prestation suivante :

- 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.
- Déclare prendre connaissance des articles [A322-64 à 70](#) du code du sport et du [règlement intérieur](#), affichés dans l'école (qui me sont remis en main propre sur simple demande)
- M'engage à déclarer tout traitement et contre indications médicales.
- Déclare avoir été informé(e) sur les capacités requises pour la pratique de l'activité.
- Atteste avoir été informé(e) des possibilités de [garantie individuelle accident par le biais de la licence annuelle FFVOILE](#)
- Je reconnais m'être mis en conformité avec la nouvelle réglementation relative au certificat médical de non contre-indication de la pratique du sport

L'UNCA se réserve le droit d'annuler le stage si le nombre de participants n'est pas suffisant, il vous sera alors proposé un remboursement en totalité, ou un report.

Le stagiaire (ou son représentant légal), donne son accord pour le stockage des données personnelles recueillies par le club, pendant une durée de 3 ans, à des fins de contact, de mailing ou d'étude. Il peut à tout moment accéder aux données collectées et/ou en demander le retrait en envoyant un message à l'adresse suivante : unca74940@gmail.com ou UNCA 29 avenue du petit port Annecy le Vieux. Le club s'engage à ne pas transmettre à des tiers les données personnelles collectées dans le cadre de l'inscription au stage.

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

NOM : _____ PRÉNOM : _____

TÉLÉPHONE : _____

Fait à : _____ Le : _____ Signature : _____