



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**  
**Cours collectifs**  
**Départ de Saint jean de luz (navette)**

**🍏 Renseignements stagiaire**

NOM: ..... PRENOM..... AGE..... SEXE  F  
 M

ADRESSE.....

TEL PORTABLE..... EMAIL.....

Problèmes médicaux à signaler (allergie, etc).....

Personne à prévenir en cas d 'accident.....

**🍏 NIVEAU**

DEBUTANT (0 A 3 COURS)  MOYEN (4 A 10 COURS)  PERFECTIONNE +

**🍏 FORMULE DE VOTRE CHOIX: 2H dont 1H30**

Cours initiation (1X2H) 40€  Stage 2 JOURS 80 € (2X2H)

Stage 3 jours (3X2H) 100€

Stage 5 jours (5X2H) 170€

Stage week end (2X2H) 70€

**LES ANNULATIONS SE FONT 48H AVANT**

**🍏 La date de stage**

Du...../...../..... AU ...../...../.....  matin  après  
midi

Lieu de résidence pendant votre séjour :.....

**AUTORISATION PARENTALE (Pour les mineurs)**

Je soussigné(e)....., parent ou représentant légal, autorise mon (mes) enfant(s) à suivre les activités décrites sur ce bulletin. Je certifie qu'il(s) est (sont) médicalement apte(s) à la pratique sportive et sait (savent) nager. En conséquence, je degage l'école de surf GOLD COAST de toute responsabilité en cas d'accident lui (leur) survenant, ou provoqué par suite de son (leur) éventuelle inaptitude physique ou médicale ou non respect des consignes du moniteur. J'autorise l'école de surf GOLD COAST à diffuser et utiliser des images et photos de mon (mes) enfant(s) sur le site [www.ecoledesurfhendaye.com](http://www.ecoledesurfhendaye.com) Je declare avoir pris connaissance des « CONDITIONS GENERALES DE VENTE (CGV)».

**DECHARGE (Pour les majeurs)**

Je certifie que je suis médicalement apte à la pratique sportive et que je sais nager. En conséquence, je degage l'école de surf GOLD COAST toute responsabilité en cas d'accident me survenant, ou provoqué par suite de mon éventuelle inaptitude physique ou médicale ou non respect des consignes du moniteur. Je declare avoir pris connaissance des « CONDITIONS GENERALES DE VENTE (CGV)».

Fait à .....LE...../...../...../ signature