

ATTESTATIONS ET AUTORISATIONS

Stagiaire majeur : Je soussigné(e) > Autorise à faire pratiquer sur moi toutes les interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires, y compris mon transport dans un établissement hospitalier.

Stagiaire mineur : Je soussigné(e), représentant légal de l'enfant, désigné ci-après par « le mineur »,

Autorise le mineur, à pratiquer les activités au sein du Yacht Club Landais.

Autorise le médecin à pratiquer sur le mineur toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaire en cas d'urgence.

Dégage Le Yacht Club Landais de toute responsabilité en cas d'incident ou d'accident survenant hors de l'école et en dehors des activités dirigées.

J'autorise le mineur à quitter seul le Yacht Club Landais après les activités.

Atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurances associées à la licence FFV ou au Passeport Voile et avoir été informé(e) des possibilités de souscription de garanties complémentaires pour des capitaux invalidités et décès plus élevés (groupe MDS - 2/4 rue Louis David - 75016 PARIS). Dans le cas où je désire souscrire à une des formules de garanties complémentaires, je contacte moi-même le groupe MDS, au 01 53 04 86 16. Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'admission au stage, du règlement intérieur et les articles A 322-64 à 70 du code du sport affichés à l'école et disponibles sur demande et m'assurer que le mineur en fait de même, avec mon aide si nécessaire.

J'autorise le Yacht Club Landais à réaliser des photos sur lesquelles je ou mon enfant figure dans le strict cadre de ses activités, et à diffuser ces photos sur des supports promotionnels.

DATE ET SIGNATURE

(Précédées de la mention « lu et approuvé »)

Coordonnées du représentant :

Nom :

Prénom :

Tél :