

SURFCAMP JUNIOR



Remplissez soigneusement ce bulletin puis retournez le à :
ESB La Torche - Pointe de La Torche - 29120 PLOMEUR

INFORMATIONS PERSONNELLES :

Nom : Prénom : Date de Naissance :

Adresse :

Ville : Code Postal :

Téléphone : Portable :

E-mail :

SEMAINE CHOISIE: (Cochez la case correspondante)

- Semaine du 9 au 14 Avril (1x2h/j) 365€ (Arrhes = 80€)
- Semaine du 9 au 14 Avril (2x2h/j) 500€ (Arrhes = 150€)
- Semaine du 2 au 7 Juillet (2x2h/j) 515€ (Arrhes = 150€)
- Semaine du 9 au 14 Juillet (2x2h/j) 585€ (Arrhes = 150€)
- Semaine du 16 au 21 Juillet (2x2h/j) 585€ (Arrhes = 150€)
- Semaine du 23 au 28 Juillet (2x2h/j) 530€ (Arrhes = 150€)
- Semaine du 30 Juillet au 4 Août (2x2h/j) 530€ (Arrhes = 150€)
- Semaine du 6 au 11 Août (2x2h/j) 530€ (Arrhes = 150€)
- Semaine du 13 au 18 Août (2x2h/j) 530€ (Arrhes = 150€)
- Semaine du 20 au 25 Août (2x2h/j) 530€ (Arrhes = 150€)
- Semaine du 22 au 27 Octobre (1x2h/j) 365€ (Arrhes = 80€)
- Semaine du 22 au 27 Octobre (2x2h/j) 500€ (Arrhes = 150€)
- Semaine du 29 Octobre au 3 Novembre (1x2h/j) 365€ (Arrhes = 80€)
- Semaine du 29 Octobre au 3 Novembre (2x2h/j) 500€ (Arrhes = 150€)

NIVEAU DE PRATIQUE

*Niveau Passeports FFS

- Débutant
- Première Mousse
- Vague de Bronze
- Vague d'Argent
- Vague d'Or

EN CAS D'ACCIDENT:

(Personnes à prévenir)

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Portable :

Problèmes médicaux à signaler :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

AUTORISATION PARENTALE:

Je soussigné.....
..... Autorise mon fils/ma
fille.....

..... à suivre les activités décrites sur ce
bulletin. Je certifie qu'il/elle est médicalement apte à la pratique
sportive. En conséquent, je dégage l'ESB La Torche de toute
responsabilité en cas d'accident lui survenant, ou provoqué par
suite de son inaptitude physique ou médicale ou non respect des
consignes du moniteur. Je déclare avoir pris connaissance des
informations de la page www.twenty-nine.com/terms-conditions/
disponible sur notre site.

Fait à :

Le :

Signature :