

STAGES PRINTEMPS : 14 au 16 et 21 au 23 avril 2021 - 3 séances du mercredi au vendredi
DE 10H00 A 12H00 :

Stage Open Bic de 8 à 14 ans

DE 13H30 A 16H

Stage Optimist de 6 à 11 ans

STAGES ETÉ : du 5 juillet au 27 août 2021

Stage de 5 séances du lundi au vendredi.

Stage de 3 séances du **mardi** au jeudi pour les Pirates.

Stage de 3 séances du lundi au mercredi pour l'aviron

Les stages sont encadrés par des **moniteurs diplômés** d'Etat.

La licence enseignement est valable toute l'année dans toute autre école française de voile.

Un carnet est délivré à la fin du stage ou, si vous en possédez déjà un, il sera complété avec la nouvelle expérience.

DE 10H00 A 12H00 :

Stage Pirates à partir de 4 ans **Stage Aviron** à partir de 12 ans

DE 13H30 A 15H30 (niveau 1 à 2)

Stage Optimist à partir de 7 ans

Catamaran à partir de 9 ans et débutants adultes

Planche à voile à partir de 9 ans (selon gabarit) et débutants adultes

DE 16H00 A 18H00 (niveau 2 à 4)

Catamaran (Hobie Cat 15 ou 16) adultes et jeunes confirmés

Planche à voile adultes et jeunes confirmés

(fournir un certificat médical)

STAGE -16 ANS

PIRATES/AVIRON			
	Stage 3 jrs	Stage 5 jrs	1 séance
Stage	81,00 €	115,00 €	30,00 €
Licence	11,50 €	11,50 €	
TOTAL	92,50 €	126,50 €	30,00 €

STAGE +16 ANS ET ADULTE

AVIRON			(fournir un certificat médical)
	Stage 3 jrs	Stage 5 jrs	1 séance
Tarif stage	99,00	145,00 €	36,00 €
Licence	6,10	11,50 €	
TOTAL	105,10	156,50 €	36,00 €

Prévoir chaussures pour aller dans l'eau, chapeau, maillot de bain, bouteille d'eau, crème solaire. Les combinaisons isothermiques, harnais et les gilets de sauvetage sont fournis.



PRINTEMPS

ASSOCIATION VOILE & NAUTISME

2021 STAGES

ENFANTS MINEURS

à retourner par mail ou par courrier



ADMIN	<input type="checkbox"/> réglé	<input type="checkbox"/> licence saisie
	<input type="checkbox"/> passeport	<input type="checkbox"/> CPCKQ
	<input type="checkbox"/> 2d stage	

DATE : DU AU

SUPPORT : OPEN BIC de 10h à 12h OPTIMIST 13h30 à 16h00

BULLETIN D'INSCRIPTION POUR LES MINEURS

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : Age :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE : PAYS :

TELEPHONE : MAIL :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM : PRENOM :

TÉL : TÉL :

AUTORISATION ET ATTESTATION FAMILIALE

Je soussigné(e), NOM : PRENOM : né(e) le
déclare sur l'honneur disposer de l'autorité parentale et à ce titre

- J'autorise le mineur ci-dessus désigné à pratiquer les activités nautiques au sein de l'AVN04
- J'autorise d'autre part à faire pratiquer sur lui toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires y compris son transport dans un établissement hospitalier
- J'atteste également que :
 - Pour les enfants de 16 ans et plus, l'enfant précité est apte à plonger, puis à nager au moins 50 mètres, départ plongé.
 - Pour les enfants de - 16 ans, l'enfant précité est apte à s'immerger, puis à nager au moins 25 mètres sans reprendre pied.
- J'atteste que son état de santé ne présente pas de contre-indication à la pratique des activités proposées par l'AVN. (fournir un certificat médical)
- Je déclare prendre connaissance du règlement intérieur affiché dans l'école et qui m'est remis en mains propres, et m'assurer que l'enfant précité fait de même, avec mon aide si nécessaire.
- J'atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurance associées à la licence de la FFV ou au passeport voile et avoir été informé des possibilités de souscription de garanties complémentaires pour des capitaux Invalidité et Décès plus élevés (Cf. formulaire assurance de la Zurich)

je souscris à l'une des formules de garanties complémentaires* Je refuse de souscrire à ces garanties complémentaires*

donne le droit à l'AVN04 d'utiliser pour illustrer des supports de communication, d'éventuelles photos prises par le club lors des séances le représentant.*

refuse que l'AVN04 utilise pour illustrer des supports de communication, d'éventuelles photos prises par le club lors des séances le représentant.*

autorise le(s) stagiaire(s) : à quitter le stage suivi à l'AVN04 non-accompagné(s) à l'issue de la leçon et décharge l'AVN04 de toute responsabilité*

* cocher la case correspondant au choix

Fait à, le 2021

Signature du représentant légal, précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé"

AVN04 • Route du lac • 04500 Sainte Croix du Verdon • Tél : 04 92 77 76 51 • info@voileverdon.fr • voileverdon.fr
Siret : 38282911700011 • Agréement Jeunesse & Sport : N° 83/585 • Préfecture : WO43000067

ADMIN	<input type="checkbox"/> réglé	<input type="checkbox"/> licence saisie
	<input type="checkbox"/> passeport	<input type="checkbox"/> CPCKQ
	<input type="checkbox"/> 2d stage	

site

SUPPORT : PLANCHE A VOILE CATAMARAN de 13h30 à 15h30 16h à 18h
 AVIRON de 10h à 12h

DATE : DU AU

BULLETIN D'INSCRIPTION POUR LES 18 ANS ET PLUS

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : Age :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE : PAYS :

TELEPHONE : MAIL :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM : PRENOM :

TÉL : TÉL :

- J'atteste être capable de plonger puis de nager au moins 50 mètres.
- Je déclare prendre connaissance du règlement intérieur affiché dans l'école de voile, et disponible à la demande.
- J'atteste que mon état de santé ne présente pas de contre-indication à la pratique des sports nautiques. (fournir un certificat médical)
- J'atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurance associées à la licence de la FFV ou au passeport voile et avoir été informé des possibilités de souscription de garanties complémentaires pour des capitaux Invalidité et Décès plus élevés (Cf. formulaire assurance de la Zurich)
 - je souscris à l'une des formules de garanties complémentaires*
 - Je refuse de souscrire à ces garanties complémentaires*

Je donne le droit à l'AVN04 d'utiliser pour illustrer des supports de communication, d'éventuelles photos prises par le club lors des séances me représentant.

Je refuse que l'AVN04 utilise pour illustrer des supports de communication, d'éventuelles photos prises par le club lors des séances me représentant.

* cocher la case correspondant au choix

Fait à, le 2021

Signature du représentant légal, précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé"



ADMIN	<input type="checkbox"/> réglé	<input type="checkbox"/> licence saisie
	<input type="checkbox"/> passeport	<input type="checkbox"/> CPCKQ
	<input type="checkbox"/> 2d stage	

site

à retourner par mail ou par courrier

DATE : DU AU

 SUPPORT : PIRATES AVIRON de 10h à 12h OPTIMIST 13h30 à 15h30
 PLANCHE A VOILE CATAMARAN 13h30 à 15h30 ou 16h à 18h
BULLETIN D'INSCRIPTION POUR LES MINEURS

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : Age :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE : PAYS :

TELEPHONE : MAIL :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM : PRENOM :

TÉL : TÉL :

AUTORISATION ET ATTESTATION FAMILIALE

Je soussigné(e), NOM : PRENOM : né(e) le

déclare sur l'honneur disposer de l'autorité parentale et à ce titre

- J'autorise le mineur ci-dessus désigné à pratiquer les activités nautiques au sein de l'AVN04
- J'autorise d'autre part à faire pratiquer sur lui toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires y compris son transport dans un établissement hospitalier
- J'atteste également que :
 - Pour les enfants de 16 ans et plus, l'enfant précité est apte à plonger, puis à nager au moins 50 mètres, départ plongé.
 - Pour les enfants de - 16 ans, l'enfant précité est apte à s'immerger, puis à nager au moins 25 mètres sans reprendre pied.
- J'atteste que son état de santé ne présente pas de contre-indication à la pratique des activités proposées par l'AVN. (fournir un certificat médical)
- Je déclare prendre connaissance du règlement intérieur affiché dans l'école et qui m'est remis en mains propres, et m'assurer que l'enfant précité fait de même, avec mon aide si nécessaire.
- J'atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurance associées à la licence de la FFV ou au passeport voile et avoir été informé des possibilités de souscription de garanties complémentaires pour des capitaux Invalidité et Décès plus élevés (Cf. formulaire assurance de la Zurich)

 je souscris à l'une des formules de garanties complémentaires* Je refuse de souscrire à ces garanties complémentaires* donne le droit à l'AVN04 d'utiliser pour illustrer des supports de communication, d'éventuelles photos prises par le club lors des séances le représentant.* refuse que l'AVN04 utilise pour illustrer des supports de communication, d'éventuelles photos prises par le club lors des séances le représentant.* autorise le(s) stagiaire(s) : à quitter le stage suivi à l'AVN04 non-accompagné(s) à l'issue de la leçon et décharge l'AVN04 de toute responsabilité*

* cocher la case correspondant au choix

Fait à, le 2021

Signature du représentant légal, précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé"