



ADHESION DECOUVERTE 2022 AU C.N.V.

Naviguez pendant une demi-journée sur un voilier et découvrez la voile !

Nom : Prénom :

Date de Naissance : SEXE : F M

Adresse :

Code Postal : Ville :



Fixe : Mobile :

E-mail : Numéro de licence :

Personne à prévenir en cas d'urgence:

Lien de parenté :

Nom : Prénom :



Fixe : Mobile :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tarif :

Adulte : 35 €	Jeune : 20 €
---------------	--------------

Cas n°1 : Personne majeure

- J'atteste être capable de plonger puis de nager 50 mètres
- J'atteste ne pas posséder de contre indication médicale pour la pratique des sports nautiques.

Cas n°2 : Pour les mineurs

Je soussigné (e) (Nom) _____ (Prénom) _____,

Représentant légal de : _____ âgé(e) de ____ ans :

- autorise le mineur ci-dessus désigné à pratiquer les activités nautiques au sein du Cercle Nautique du Verdon,
- autorise les médecins à pratiquer ou faire pratiquer sur lui toute intervention et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaire en cas d'urgence,
- atteste que :
 - pour les enfants de 16 ans et plus, l'enfant est apte à plonger, puis à nager 50 mètres.
 - pour les enfants de moins de 16 ans, l'enfant est apte à s'immerger, puis à nager 25 mètres sans reprendre pied.
 - l'enfant précité ne possède pas de contre-indication médicale à la pratique de la voile.

- Je joins à cette inscription un règlement de : €, par :

Chèque n° :	Carte bancaire	Espèces
-------------	----------------	---------

- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et de la réglementation en vigueur (consultable au CNV ou sur demande).
- J'atteste avoir été renseigné sur les risques inhérents à la pratique de la voile.

Je refuse que mon image ou celle de mon enfant soit utilisée dans les documents d'information et de promotion du Cercle Nautique du Verdon (cochez si nécessaire).

Saison 2022

En raison de la crise sanitaire COVID-19, l'inscription à nos activités est soumise à la signature d'un engagement préalable des pratiquants.

- J'atteste par la présente avoir été informé(e) par la structure des risques liés au COVID 19 et des consignes de protection obligatoires à respecter pour freiner sa diffusion ;
- Je reconnais que malgré la mise en œuvre de ces moyens de protection, la structure ne peut me garantir une protection totale contre une exposition et/ou une contamination par le Covid-19
- Je m'engage à prendre toutes les précautions nécessaires à la protection de ma santé et de celle des autres personnes présentes dans la structure, notamment en respectant les gestes barrière ci-après rappelés ci-dessous ;
- Je m'engage à respecter les mesures de protection édictées par le gouvernement et en particulier celles relevant du ministère des sports ;
- Je m'engage également à respecter les modalités mises en place par la structure pour organiser son activité au cours de la crise sanitaire actuelle.

Nom et prénom :

Pour les mineurs, nom et prénom du responsable légal :

Date :

Signature du titulaire (ou du responsable légal pour les mineurs) :



Porter un masque quand la distance d'1,5m ne peut pas être respectée



Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades



Se laver régulièrement les mains ou utiliser une solution hydro-alcoolique



Respecter une distance d'au moins 1,5 mètre avec les autres



Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir