Club Nautique de Trouville Hennequeville digue des Roches Noires 14360 TROUVILLE SUR MER Tél : 02.31.88.13.59– cnth@cnth.org

IDENTITE STAGIAIRE

Nom : ……... Prénom…….

Date de naissance : /…/…/…/…/…/…/…/…/ à : ……...
Adresse principale : ……
Complément d'adresse : ……..
Code Postal : /…/…/…/…/…/ Ville : ……. Tél : /…/…/…/…/…/…/…/…/…/…/
E-mail :

EN CAS D'URGENCE ADRESSE VILLEGIATURE

Prévenir M. ou Mme Nom : …… ……...

Tél : /…/…/…/…/…/…/…/…/…/…/

AUTORISATION

(1) Rayez la ou les mentions inutiles
(*) Cochez la case correspondant à votre choix

POUR LES MINEURS :
Je, soussigné(e) : ……
Déclare sur l'honneur : - avoir plein exercice de puissance paternelle ou maternelle (1)
- exercer la tutelle (1)
- être investi(e) du droit de garde sur le stagiaire mineur
- l'autorise à participer aux activités organisées par le Club Nautique de Trouville et aux différentes compétions organisées sur notre site et/ou les sites voisins.

POUR TOUS :

- Autorise le responsable du stage à véhiculer le ou la stagiaire (1)
- Autorise le responsable du stage à faire pratiquer sur le ou la stagiaire tous les soins médicaux et toutes interventions chirurgicales reconnus nécessaires (1)
- Dégage la responsabilité du club nautique de Trouville, envers le ou la stagiaire en dehors des heures normales d'activités.
- Atteste avoir pris connaissance et m'engage à respecter l'arrêté du 9 février 1998 relatif aux garantes d'encadrement, de technique et de sécurité dans les établissements d'activités physiques et sportives qui dispensent une enseignement de la voile ainsi que le règlement intérieur et les conditions générales imprimées au verso.

Ces règlements sont affichés et peuvent être consultés à tous moments au sein du club.
J'atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurance associées à la licence F.F.V. ou au passeport voile et avoir été informé(e) des possibilités de souscription de garanties complémentaires pour des capitaux invalidité et décès plus élevés (formule flash assurance de Zurich).
☐ Je souscris à l'une des formules de garanties complémentaires (*)
☐ Je refuse de souscrire à ces garanties complémentaires (*)

Autorisez vous la parution de l'image de votre enfant sur la plaquette ou sur le site du C.N.T.H. ?
OUI ☐ NON ☐

A Trouville sur mer, le ……. Signature (précédée de la mention lu et approuvé)

CERTIFICAT DE NATATION

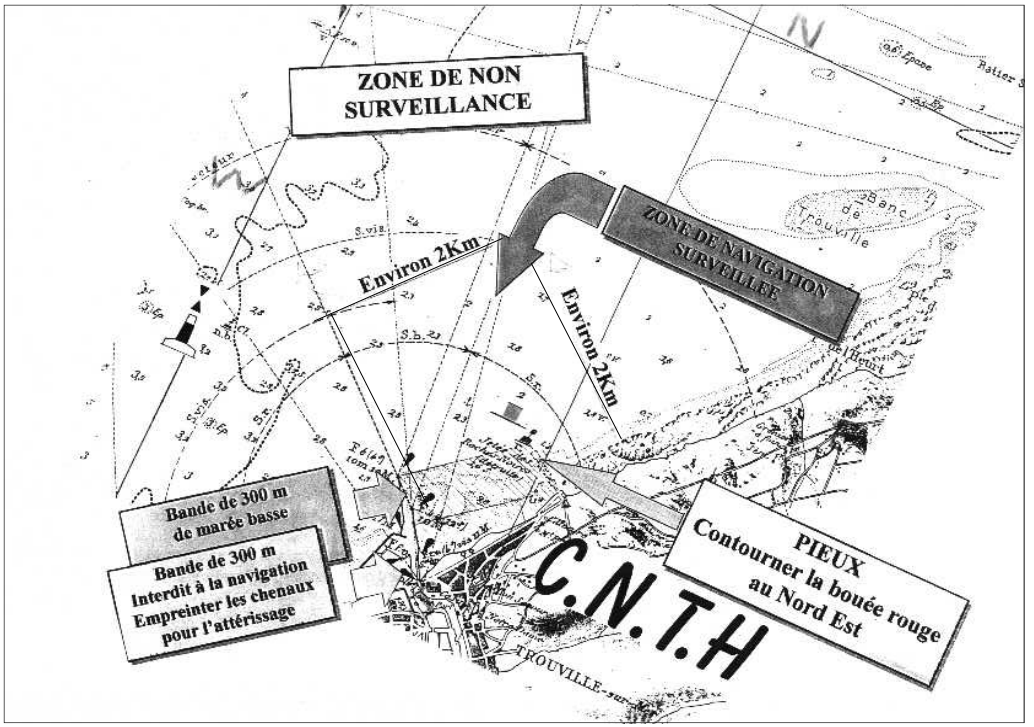
Ce certificat peut être indépendant de la fiche d'inscription

Pour les moins de 16 ans :
Je soussigné(e) : ……
en qualité de père, mère, tuteur, moniteur de natation,
Atteste que (Nom et Prénom du stagiaire) :……..
est apte à s'immerger et à nager au moins 25 mètres sans reprendre pied.

A Trouville sur mer, le ……. Signature

Pour les 16 ans et plus :
Je soussigné(e) : ……
Atteste que je suis apte à plonger et à nager au moins 50 mètres sans reprendre pied.

A Trouville sur mer, le ……. Signature



REPERES VISUELS DE LA ZONE DE NAVIGATION SURVEILLEE
A L'EST : Perpendiculaire de la pointe rocheuse de l'extrémité des Roches Noires.
A L'OUEST, en bordure : Chenal du Port de Deauville. Alignement des extrémités du chenal de la Touques (rouge et vert)
Au NORD OUEST, au large de la zone : La bouée cardinale EST (bouée laissée) l'OUEST, à environ 500m de l'angle OUEST de la zone.