

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2023

Adresse d'envoi : Ronan EVENO, WEST GLISS, 4 route de Kervijen 29550 PLOMODIERN

Téléphone : 06.65.26.25.76

Siret:52126513300033



Merci de prendre contact par mail ou téléphone avant tout envoi de formulaire d'inscription.

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone portable :

Lieu de résidence (vacances):

E-mail :

Date de naissance*: Poids : Taille : Sexe : H F

**Un accord parental vous sera demander pour les mineurs*

Personne à prévenir en cas d'accident:

Nom, Prénom : Téléphone:

Expérience en kitesurf :

Expériences sportives (cerf-volant, glisses, autre) :

VOTRE FORMULE (Tarif/pers assurance RC incluse)

Quelque soit la formule choisie, le matériel nécessaire est fourni, à l'exception des chaussons et gants non obligatoires.

Initiation 1X3h: 120 €

Evolution 3X3h: 330 €

Séance supplémentaire 1X3h : 110 €

VOS DISPONIBILITES

Donnez les dates où vous êtes libres, les cours sont ensuite donnés au jour le jour en fonction du vent et des disponibilités.

La veille de conditions favorables sur vos dates, je vous recontacte aux alentours de 19h par SMS pour vous préciser l'horaire et le lieu de rendez-vous.

Du/..... au/.....

Commentaire:

Ecole connue par:.....

J'atteste savoir nager 50 m

J'atteste n'avoir aucune contre-indication médicale à la pratique du kitesurf

Je déclare avoir lu et accepte les [conditions générales de vente](#)

Je déclare avoir lu et accepte les [conditions d'assurances](#)

Je refuse toute utilisation de mon image

Fait à..... Le.....

Signature :

Information

Votre inscription sera validée à réception du formulaire d'inscription et d'un chèque de dépôt de 120€ (montant d'1 cours) à l'ordre de WestGliss. Il ne sera encaissé qu'à l'issue du 1^{er} cours (sauf dans le cas cité dans les [conditions générales de vente](#)). Règlement par Chèque avec carte d'identité ou Espèces. Pas de CB.

AUTORISATION PARENTALE



Je soussigné(e)....., autorise mon fils/ma fille.....à participer au(x) stage(s) sélectionné(s) au cours de cette réservation.

Je certifie qu'il/qu'elle est médicalement et physiquement apte à la pratique du kitesurf et sait nager 50m.

En conséquences, je dégage l'école WEST GLISS de toutes responsabilités en cas d'accident lui survenant ou causé à un tiers (de son propre fait suite à une inaptitude physique, médicale ou par non respect des consignes du moniteur).

Fait à:.....

Le:.....

Signature: