

# FICHE D'INSCRIPTION



## INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :  Féminin  Masculin

Taille :

Poids :

Adresse :

Code postal :

Ville :

E-mail :

Téléphone :

## VOTRE STAGE

Niveau Surf / Bodyboard :  Débutant  Intermédiaire  Confirmé

Date du stage :

Formule choisie :



Cours collectif  
1h30



Cours collectif  
1h



Cours particulier  
1h



Coaching  
2h

## PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Nom :

Prénom :

Tél. domicile :

Tél. travail :

Portable :

## PROBLÈMES MÉDICAUX À SIGNALER (TRAITEMENT, ALLERGIE, ETC.)

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

## AUTORISATION PARENTALE (POUR LES MINEURS UNIQUEMENT)

Je soussigné(e), Monsieur / Madame .....,  
autorise mon enfant (nom prénom) .....  
à suivre les cours de surf de Paco Surf School encadrés par un moniteur breveté d'État.

Je certifie qu'il/elle est médicalement apte à la pratique sportive et sait nager. En conséquence,  
je dégage Paco Surf School (PSS) et les moniteurs salariés et/ou indépendants de toutes responsabilités  
en cas d'accident lui survenant ou provoqué par suite de son éventuelle inaptitude physique ou médicale  
ou non-respect des consignes du moniteur.

Les parents ou tuteurs légaux des enfants inscrits dans la structure reconnaissent avoir pris connaissance  
des informations ci-jointes (règlement intérieur).



DATE :



SIGNATURE :