

Fiche individuelle d'inscription pour un stage de kitesurf

Fiche à nous retourner

Conditions pour valider l'inscription: Remplir lisiblement ce formulaire et le renvoyer par courrier à l'adresse ci-dessous, accompagné d'un chèque d'arrhes de 100€, à l'ordre de Kite Xperience : ceci afin de valider définitivement l'inscription

Kite Xperience Port Napoléon Presqu'île du Mazet 13230 port saint louis du Rhône

Tel : 06 32 41 91 86



By



Nom :
Prénom :
Nom et Prénom du représentant légal si mineur le cas échéant :
date de naissance
sexe :
Poids : Taille :
Pointure :
Adresse.....
.....
Code Postal :.....
Ville :
Portable :
mail :

Vos dates souhaitées:

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

Votre niveau en kitesurf : « Entourer la réponse »

- 1) Aucune connaissance 2) Maniement d'une aile
3) 1ères glisses non contrôlées 4) 1ers bords contrôlés
5) Glisse travers / remontée au vent

formule choisie : « Entourer la réponse »

cours de 3h30 :

1 séance	150€	3h30
2 séances	270€	7h00
3 séances	390€	10h30
4 séances	490€	14h00
5 séances	580€	18h30
6 séances	650€	22h00
7 séances	700€	25h30

Navigation libre surveillée : Avec matériel personnel 40 €/Avec matériel de l'école 80 €

Objectif de votre stage :

.....
.....

Sports pratiqués et niveaux :

.....
.....

Comment avez-vous connu l'école?

.....

Je m'engage, le 1er jour du stage, à contracter **une assurance en Responsabilité Civile** (obligatoire) via la Fédération Française de Vol Libre (FFVL) ou via l'Association Française de Kite (AF Kite) proposée par l'école si je ne suis pas assuré.

Je déclare avoir pris connaissance des **conditions générales de vente** et les accepter.

J'atteste ne pas avoir d'appréhension du milieu marin, être apte à plonger et à **nager 50 mètres**, être en **bonne santé** morale et physique.

J'autorise le moniteur à faire les gestes de **premiers secours**, à faire appel à des secours d'urgence ou à me faire transporter dans le centre hospitalier le plus proche en cas d'accident.

Je déclare être en possession et pouvoir produire un **certificat médical** de non-contre-indication à la pratique du kitesurf.

Date:/...../.....

Signature : (précédée de la mention « lu et approuvé »)