

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'acompte de 100€, à l'ordre Mr Marchand:

Ceci afin de valider définitivement l'inscription

ABSOLUTKITEBOARDING 36 route d'Arles 13129 Salin de Giraud

Tel : 06 88 15 10 93



Nom :

Prénom :

Nom et Prénom du représentant légal si mineur le cas échéant :

.....

activité : KITESURF ou WINGFOIL

date de naissance Sex :

Poids : Taille : Pointure :

Adresse.....

Code Postal : Ville :

Métier :

Portable :

Mail :

Vos dates souhaitées:.....

Votre niveau en kitesurf/wingfoil :

« 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

cours kitesurf: « Entourer la réponse »

| | | |
|-----------|------|-------|
| 1 séance | 150€ | 3h30 |
| 2 séances | 290€ | 7h00 |
| 3 séances | 420€ | 10h30 |
| 4 séances | 540€ | 14h00 |
| 5 séances | 650€ | 18h30 |
| 6 séances | 760€ | 22h00 |
| 7 séances | 870€ | 25h30 |

Cours wingfoil 150€/3h00 : « Entourer la réponse »

nombre de cours **1 2 3 4 5 6 7 plus**

Objectif de votre

stage :

Sports pratiqués et niveaux :

Comment avez-vous connu l'école?

Je m'engage le 1er jour du stage, à souscrire **une assurance en Responsabilité Civile** (obligatoire) via L'AFkite lien disponible sur le site de l'école, avoir pris connaissance qu'une **assurance individuel accident** m'est proposée, à utiliser **gilet de flottaison et casque** mis à ma disposition pendant la durée du stage.

Je déclare avoir pris connaissance des **conditions générales de vente** ainsi que du **règlement intérieur** et les accepter.

J'atteste ne pas avoir d'appréhension du milieu marin, être apte à s'immerger, plonger, nager au moins **25 m pour les - de 16 ans et 50 mètres pour les + de 16 ans**, être en **bonne santé** morale et physique sans contre-indications a la pratique du kitesurf/wingfoil.

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 pour les plus de 59 ans 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 »)