



## Bulletin d'inscription à l'Association

Septembre 2018 à fin Août 2019

(Compléter en lettre capitale en dehors des adresses @)

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone Port..... @ .....

Personne à joindre en cas d'urgence :

Téléphone Port..... @ .....

Actions	Cotisations
Membre Actif, Honneur et Adhérent 2018-2019	40 €
Stage 3 jours CAEPMNS	200 €*
Stage Aquaglen juin 2019	90 €*
Conseils et simulations POSS	300 € la journée par E.R.P.
Formation Marche Aquatique	500 €*
Cours 10 séances	180 €*
Ecole de sauvetage secourisme Vitré	220* €

Infos sur nos actions [www.aquabreizhclubmns.com](http://www.aquabreizhclubmns.com)

### **REGLEMENT :**

Ventilation du paiement : Par chèque pour les adhésions - cotisations à l'ordre d'Aqua Breizh Club MNS.

(\*)Les adhérents qui intègrent des actions en cours de saison retrancheront leur licence au coût de d'intervention.

Toute activité ne peut être faite qu'après réception de cette adhésion octroyant une licence assurance de la FFMNS.

Les cours sont assujettis aux conditions météo, à la qualité des eaux de baignade et aux particularités des marées. Ceci en milieu naturel mais aussi en fonction des conditions d'accueil des piscines. Aqua Breizh Club MNS n'est donc pas responsable de ces aléas possibles.

### **NIVEAU SOUHAITE :**

Au minimum, être familiarisé au milieu aquatique. En fonction des actions, un niveau particulier peut-être souhaité par l'encadrement.

### **ENGAGEMENT :**

Je soussigné(e)..... (ou tuteur légal de l'inscrit ci-dessus) souhaite participer aux activités aquatiques proposées par Aqua Breizh Club MNS. J'autorise l'organisateur à prendre toutes les dispositions relatives aux soins médicaux qu'aurait à subir l'inscrit pendant la durée des actions du club.

Droit à l'image : je suis informé(e) et ne m'oppose pas au fait qu' Aqua Breizh Club MNS puisse prendre des photos/vidéos de ses membres et se réserve le droit de les utiliser sur son site internet ou tout autre support de communication. Oui  Non

D'autre part, j'affirme que l'inscrit ci-dessus ne présente pas de contre-indication à la pratique des activités aquatiques et sait nager

(certificat médical obligatoire lors de l'inscription)

Fait à .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Le ..... 201..