



Fiche d'inscription

Stagiaire:
Nom:
Prénom:
Date de naissance: / /
Adresse:

Email: @
Téléphone:
Taille: **Poid:**

Représentant légal:
Nom:
Prénom:
Téléphone:

Formule Stage:
 Iniation/Perfectionnement (2h)
 2 jours (2x2h)
 3 jours (3x2h)
 4 jours (4x2h)
 5 jours (5x2h)
 6 jours (6x2h)
 10 jours (2x5jrs)

Créneaux Horaire:
 9h00
 13h00

Autorisation Parentale:
 Je soussigné..... autorise mon enfant

à suivre des cours à l'école de surf Le SpOt Surfschool.
 Je certifie que mon enfant est apte à la pratique sportive, par conséquent, je dégage l'école de surf Le SpOt de toutes reponsabilités en cas d'accidents liés à son éventuelle inaptitude physique ou médicale, ou par non respect des consignes de sécurité.
 Je déclare avoir pris connaissances des règles et des consignes au sein de l'école de surf Le SpOt Surfschool.
 Fait à _____, le _____
 Signature:

A retourner à l'adresse indiquée ci-dessous, accompagné d'un chèque de 45 € d'arrhes.
 Le SpOt Ecole de Surf
 25 avenue Charles Regazzoni 17200 Royan



Fiche d'inscription

Stagiaire:
Nom:
Prénom:
Date de naissance: / /
Adresse:

Email: @
Téléphone:
Taille: **Poid:**

Représentant légal:
Nom:
Prénom:
Téléphone:

Formule Stage:
 Iniation/Perfectionnement (2h)
 2 jours (2x2h)
 3 jours (3x2h)
 4 jours (4x2h)
 5 jours (5x2h)
 6 jours (6x2h)
 10 jours (2x5jrs)

Créneaux Horaire:
 9h00
 13h00

Autorisation Parentale:
 Je soussigné..... autorise mon enfant

à suivre des cours à l'école de surf Le SpOt Surfschool.
 Je certifie que mon enfant est apte à la pratique sportive, par conséquent, je dégage l'école de surf Le SpOt de toutes reponsabilités en cas d'accidents liés à son éventuelle inaptitude physique ou médicale, ou par non respect des consignes de sécurité.
 Je déclare avoir pris connaissances des règles et des consignes au sein de l'école de surf Le SpOt Surfschool.
 Fait à _____, le _____
 Signature:

A retourner à l'adresse indiquée ci-dessous, accompagné d'un chèque de 45 € d'arrhes.
 Le SpOt Ecole de Surf
 25 avenue Charles Regazzoni 17200 Royan



Fiche d'inscription

Stagiaire:
Nom:
Prénom:
Date de naissance: / /
Adresse:

Email: @
Téléphone:
Taille: **Poid:**

Représentant légal:
Nom:
Prénom:
Téléphone:

Formule Stage:
 Iniation/Perfectionnement (2h)
 2 jours (2x2h)
 3 jours (3x2h)
 4 jours (4x2h)
 5 jours (5x2h)
 6 jours (6x2h)
 10 jours (2x5jrs)

Créneaux Horaire:
 9h00
 13h00

Autorisation Parentale:
 Je soussigné..... autorise mon enfant

à suivre des cours à l'école de surf Le SpOt Surfschool.
 Je certifie que mon enfant est apte à la pratique sportive, par conséquent, je dégage l'école de surf Le SpOt de toutes reponsabilités en cas d'accidents liés à son éventuelle inaptitude physique ou médicale, ou par non respect des consignes de sécurité.
 Je déclare avoir pris connaissances des règles et des consignes au sein de l'école de surf Le SpOt Surfschool.
 Fait à _____, le _____
 Signature:

A retourner à l'adresse indiquée ci-dessous, accompagné d'un chèque de 45 € d'arrhes.
 Le SpOt Ecole de Surf
 25 avenue Charles Regazzoni 17200 Royan