

ECOLE DE VOILE

Adhésion de Septembre 2016 à Juin 2017

DE LA COMMUNAUTE DE COMMUNES SOR ET AGOUT

Renseignements et Inscriptions : 05.63.72.84.84 ou 06.88.52.14.99

1- L'ENCADREMENT :

Il sera effectué par Guy LASSALLE – BE Voile

2- DÉROULEMENT D'UN COURS :

- La prise en charge des enfants ne peut se faire que **maximum 5 minutes avant** le début des entraînements et se termine dès la fin du cours.
- Les enfants peuvent arriver en tenue de voile mais avec des affaires de rechange.

3- L'ÉQUIPEMENT :

L'enfant devra venir avec une tenue adaptée à la pratique de la voile et au temps. A savoir :

- Short, tee-shirt, casquette, coupe vent
- Crème solaire, lunettes de soleil
- Chaussures pour aller dans l'eau (vieilles baskets)
- Serviette de toilette
- Vêtements de rechange légers et chauds
- Pour les porteurs de lunettes prévoir un cordon pour ne pas les perdre dans l'eau.

4- INSCRIPTIONS :

- Tout dossier incomplet sera refusé.
- En ce qui concerne les attestations d'assurance, si vous n'avez pas reçu les nouvelles avant le dépôt du dossier, merci de bien vouloir le mentionner et régulariser dès que possible.
- Même si vous réglez l'inscription en plusieurs fois (3 fois maximum par enfant), il est obligatoire de **fournir TOUS les chèques** dès l'inscription et de **les libeller à l'ordre du Trésor Public**. *Attention merci de ne pas dater les chèques.* Le premier encaissement sera fait en octobre et les suivants à 1 mois (au moins) d'intervalle. Les dates seront déterminées par la CCSA.
- En cas de défaut de règlement au 1^{er} octobre, nous serons contraints de refuser l'enfant en cours.

5- COMPÉTITION :

Elle sera toujours gérée par le Club Voile Handi Valide. C'est donc auprès de cette association que les adhérents de l'école de voile devront faire leurs demandes.



Règlement intérieur de l'école de voile Saison 2016/2017

Je soussigné, _____, responsable légal de l'enfant
(pour les mineurs) _____, certifie avoir lu et accepté le
règlement intérieur de l'école de voile de la CCSA.

A Saïx, le _____,

Signature,

CADRE RESERVE A LA COMMUNAUTE DE COMMUNES SOR ET AGOUT

Dossier Reçu le : _____

Complet : Oui Non

Si non, pièces manquantes : _____

Nature du règlement : Chèques :

Banque _____

Montant ① _____ Numéro _____

Montant ② _____ Numéro _____

Montant ③ _____ Numéro _____

Espèces *Montant : _____*

Chèque Vacances *Montant : _____*

Coupons Sports *Montant : _____*

Pass Loisirs MSA *Montant : _____*

Chèque collégien *Montant : _____*

Autre : _____ *Montant : _____*