

AUTORISATIONS LEGALES

Je soussigné(e),
Madame, Mademoiselle, Monsieur,
..... responsable légal,.

Autorise mon enfant :
(NOM, PRENOM)

- à participer au stage de Voile organisé par le CDV 44 au CNPornic du 8 au 10 Avril 2019.

- J'autorise, le cas échéant, l'organisateur à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence dans la mesure où les circonstances obligeaient à un recours hospitalier ou clinique.

Numéro de téléphone en cas d'urgence :

AUTORISATION DE DROIT D'IMAGE / MINEUR

À être photographié(e) et/ou filmé(e) lors d'un reportage photos et/ou vidéo effectué pour le Comité Départemental de voile de Loire-Atlantique lors du stage Sportif.

Et j'autorise l'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour l'ensemble des publications ou expositions du cdv 44, dans le cadre de ses actions de communication institutionnelle, pour une durée indéterminée.

Fait à : le :

Signature

FICHE SANITAIRE

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour de l'enfant.

Vaccinations :

L'enfant est-il à jour de ses vaccinations (diphtérie, tétanos, poliomyélite ou DT polio ou tétracoq, BCG)

- Oui
- Non

Renseignements médicaux concernant l'enfant :

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ?

- Oui (précisez) :
- Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marqués au nom de l'enfant avec la notice)

L'enfant est-il allergique ? (alimentaires, médicamenteuses....)

Si oui, précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

Toutes autres recommandations jugées utiles des parents :

Port de lunettes, lentilles, prothèses auditives ou dentaires ; épilepsie, asthme, diabète...

Je déclare exact les renseignements portés sur cette fiche.

Date et signature du tuteur légal du stagiaire :

Bulletin d'inscription à retourner à Juliette à l'adresse suivante :

COMITE DEPARTEMENTAL VOILE 44 Maison des Sports
44 rue Romain Rolland – BP 90312 - 44103 Nantes cedex 4
contact@cdv44.fr Tél. 06.83.89.41.17

Tarification du stage (en fonction du quotient familial)

TARIF EXTERNE (en fonction du quotient familial) de 50 € à 80 €.

TARIF INTERNE (en fonction du quotient familial) de 90 € à 150 €

Merci de joindre à la fiche d'inscription une photocopie du doc CAF indiquant le montant du Quotient Familial. Règlement du stage à l'ordre du CDV 44.

	TARIF DU STAGE (3 jours / 2 nuits) TRANCHE 7 et 8	TARIF DU STAGE (3 jours / 2 nuits) TRANCHE 5 et 6	TARIF DU STAGE (3 jours / 2 nuits) TRANCHE 3 ET 4	TARIF DU STAGE (3 jours / 2 nuits) TRANCHE 1 ET 2
STAGE EN INTERNAT	150,00 €	130,00 €	110,00 €	90,00 €
STAGE EN EXTERNAT	80,00 €	70,00 €	60,00 €	50,00 €
BAREME QUOTIENT FAMILIAL :				
Tranche 1	178,00 €	à inférieur ou égal à	344,00 €	
Tranche 2	344,00 €	à inférieur ou égal à	464,00 €	
Tranche 3	464,00 €	à inférieur ou égal à	584,00 €	
Tranche 4	584,00 €	à inférieur ou égal à	699,00 €	
Tranche 5	699,00 €	à inférieur ou égal à	809,00 €	
Tranche 6	809,00 €	à inférieur ou égal à	924,00 €	
Tranche 7	924,00 €	à inférieur ou égal à	1 083,00 €	
Tranche 8	1 083,00 €	à inférieur ou égal à	1 308,00 €	et +