

**Formulaire d'inscription**

**Stand Up Paddle**

**Coordonnées du (ou des) stagiaires(s):** (10 maximum)

Nom: .................... Prénom: ................ Âge: .....

Nom: .................... Prénom: ................ Âge: .....

Nom: .................... Prénom: ................ Âge: .....

Nom: .................... Prénom: ................ Âge: .....

Nom: .................... Prénom: ................ Âge: .....

Nom: .................... Prénom: ................ Âge: .....

Nom: .................... Prénom: ................ Âge: .....

Nom: .................... Prénom: ................ Âge: .....

Nom: .................... Prénom: ................ Âge: .....

Nom: .................... Prénom: ................ Âge: .....

- Adresse au moment de la randonnée: ........................................................

- Portable: ............................. - E-mail: .........................................

**PERSONNE (S) A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT:**

Nom: .......................... Prénom: ....................... Portable: ....................

**PROBLEMES MEDICAUX A SIGNALER (allergies, anciennes blessures...):**

......................................................................................................................................................................................................................................

**FORMULE(S) RETENUE(S):** (remplissez les pointillés)

- Randonnée (2h30):

* 1 pers: 39 euros x .... = ...... euros.
* De 6 à 7 pers: 35 euros/pers x .... = ...... euros.
* A partir de 8 pers: 30 euros/pers x .... = ...... euros.

MATIN MIDI SOIR (entourez)

- Randonnée journée:

* 1 pers: 69 euros x .... = ...... euros.
* 65 euros/pers(de 6 à 7 pers ) x .... = ...... euros.
* 60 euros/pers(8 pers ) x .... = ...... euros.

- Initiation (20min):

* 10 euros (1 pers) x .... = ...... euros.

En cas de réservation d'une randonnée directement consécutive à une séance d'initiation, réduction de 5€ sur cette randonnée.

**AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)**

Je soussigné(e)................................ ......................, parent ou représentant légal, autorise mon (mes) enfant(s) à suivre les activités décrites sur ce bulletin. Je certifie qu’il(s) est (sont) médicalement apte(s) à la pratique sportive et sait (savent) nager 25 m minimum et mettre la tête sous l'eau. En conséquence, je dégage l'entreprise de randonnées ZAO Paddle de toute responsabilité en cas d’accident lui (leur) survenant, ou provoqué par suite de son (leur) éventuelle inaptitude physique ou médicale ou non respect des consignes du moniteur.

J’autorise ZAO Paddle à diffuser et utiliser des images et photos de mon (mes)enfant(s) sur le site (rayer la mention en cas de refus).

**DECHARGE (Pour les majeurs)**

Je certifie que je suis médicalement apte à la pratique sportive et que je sais nager 25 m minimum et mettre la tête sous l'eau. En conséquence, je dégage l'entreprise ZAO Paddle de toute responsabilité en cas d’accident me survenant, ou provoqué par suite de mon éventuelle inaptitude physique ou médicale ou non respect des consignes du moniteur.

J’autorise ZAO Paddle à diffuser et utiliser des images et photos de ma personne sur le site (rayer la mention en cas de refus).

Fait à ........................... Le ........................... Signature (précédée de la mention lu et approuvé):

Formulaire d’inscription à retourner accompagné d’un chèque d’acompte équivalent à 30% du montant total à:

ZAO! Paddle

2 route de Bellevue

29770 Primelin