



## BULLETIN D'INSCRIPTION

Imprimez ce bulletin d'inscription, remplissez le soigneusement, accompagné d'un chèque d'arrhes à l'adresse suivantes :

**ESB Penhors**  
**Pôle Nautique**  
**Penhors Plage**  
**29710 POULDREUZIC**

### INFORMATIONS PERSONNELLES :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Ville : .....

Code Postal : .....

Téléphone : .....

Portable : .....

E-mail : .....

Date de naissance : .....

### FORMULE CHOISIE :

- 1 séance de 2 heures : 45€** (Arrhes à verser à l'inscription : 20€)
- 3 séances de 2 heures : 125€** (Arrhes à verser à l'inscription : 45€)
- 4 séances de 2 heures : 152€** (Arrhes à verser à l'inscription : 52€)
- Stage semaine**  
**5 séances de 2 heures : 175€** (Arrhes à verser à l'inscription : 75€)
- Stage semaine plein temps**  
**10 séances de 2 heures : 300€** (Arrhes à verser à l'inscription : 120€)

### CRENEAU HORAIRE JUILLET-AOUT :

- 9h-11h**
- 11h-13h**
- 14h-16h**
- 16h-18h**

### CRENEAU HORAIRE PRINTEMPS/AUTOMNE :

- 10H00-12H00**
- 13H30-15H30**

### NIVEAU PRATIQUE :

- Débutant
- Première mousse\*
- Vague de bronze\*
- Vague d'argent\*
- Vague d'or\*

*\*Niveaux Passeport Fédération Française de Surf*

### DATES CHOISIES :

Du ..... au .....

### AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs) :

Je soussigné ..... autorise ma fille, mon fils ..... à suivre les activités sportives décrites sur ce document. Je certifie qu'elle, qu'il est médicalement apte à la pratique sportive. En conséquence, je dégage l'ESB Penhors de toute responsabilité en cas d'accident lui survenant ou provoqué par suite de son éventuelle inaptitude physique ou médicale ou du non respect des consignes du moniteur.

Fait à ..... le .....  
Signature :

### DÉCHARGE

Je certifie que je suis médicalement apte à la pratique du surf. En conséquence, je dégage l'ESB Penhors de toute responsabilité en cas d'accident me survenant par suite de mon éventuelle inaptitude physique ou médicale ou du non respect des consignes du moniteur.

Fait à ..... le .....  
Signature :