



CVHM  
Avenue de la Voile - 33990 Hourtin  
06 86 43 90 89  
cvhmlhourtin@free.fr

STAGE DERIVEUR OPENSKEIFF  
19 / 21 et 22 OCTOBRE 2024

## CONDITIONS GÉNÉRALES & INFORMATIONS

### ○ INFORMATIONS PRATIQUES

- Lieu du stage : CVHM Piquerot
- Date : 19, 21 et 22 octobre 2024
- Support : Openskiff
- Capacité d'accueil des coureurs : 10 coureurs / entraîneur
- Stage limité à 20 places. Date d'inscription faisant foi.
- **Prévoir tenue de sport et de navigation + cahier + pique-nique & goûter**

### ○ CONDITIONS DE PARTICIPATION

- Externat 3 jours : coût stage 21 € / jour
- Etre à jour de sa Licence FF Voile

### ○ MODALITES D'INSCRIPTION

- Fiche d'inscription individuelle à envoyer par mail : [cvhmlhourtin@free.fr](mailto:cvhmlhourtin@free.fr)
- Pour le coureur mineur, il est de la responsabilité de son représentant légal de mettre à jour les informations demandés dans la fiche d'inscription. Pour cela, il doit communiquer au CVHM ([cvhmlhourtin@free.fr](mailto:cvhmlhourtin@free.fr)) tout changement. L'inscription au stage sportif du CVHM implique la validation à jour de la licence FF Voile.

### ○ PAIEMENT

- Aucun coureur ne sera accepté sans avoir préalablement réglé le stage.
- L'inscription au stage implique la participation et le règlement du stage dans sa globalité.
- **Règlement sur place au CVHM** le premier jour du stage. Modes de règlements acceptés: espèces, chèque, CB.



CVHM  
Avenue de la Voile - 33990 Hourtin  
06 86 43 90 89  
cvhmhourtin@free.fr

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE  
STAGE DERIVEUR OPENSKEIFF  
19, 21 et 22 OCTOBRE - CVHM

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

N° LICENCE :

CLUB :

ADRESSE :

VILLE :

CODE POSTAL :

MAIL : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

TEL :

○ **PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :**

RESPONSABLE LEGAL : PERE MERE AUTRE (précisez): \_\_\_\_\_

NOM : MOBILE : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

MAIL : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

○ **AUTORISATION PARENTALE (obligatoire pour les mineurs) :**

Je soussigné(e) ..... autorise ma fille / mon fils .....  
à participer au stage sportif organisé par le CVHM les 19, 21 et 22 octobre 2024.

En cas d'accident, je soussignée (e) ..... autorise l'entraîneur  
réfèrent du stage à faire effectuer toute intervention médicale susceptible d'être nécessaire.

**DATE:**

**SIGNATURE (responsable légal) :**

○ **CONDITIONS GENERALES DU STAGE:**

Je soussigné(e) ..... avoir pris connaissance et accepté  
les **CONDITIONS GENERALES ET INFORMATIONS** relatives au stage dériveur openskiff  
organisé par le CVHM les 19, 21 et 22 octobre 2024.

**DATE :**

**SIGNATURE (majeur ou représentant du mineur)**