



AVP Portalban

Ecole de Voile pour les 8 – 18 ans

Je m'inscris au cours de voile de l'AVP 2017:

Nom: _____ Prénom: _____ Date de naissance: __/__/____

Rue: _____ No: ____

Numéro postal: _____ Localité: _____

Téléphones portables / email:

Mon numéro: _____ Numéro du papa/maman: _____

Email: _____

Je loue un bateau à l'AVP: oui/non (*)

Je viens au cours avec mon propre bateau: oui/non (*)

(*) *souligner la réponse*

Chaque junior participe aux cours sous sa propre responsabilité ainsi que sous sa propre assurance RC & accident. Par la présente, la personne responsable atteste que le junior dispose de l'assurance nécessaire et qu'il est capable de nager.

Par la présente, j'autorise l'Amicale de Voile de Portalban (moniteur, personnel accompagnant) de faire des photos ou vidéos à but éducatif.

Signatures obligatoires:

Date: _____

Le/la junior: _____

Personne responsable: _____
(parents)

A retourner au plus tard jusqu'au 15 avril 2017 à l'adresse suivante:

Daniel Jorio
caissier de l'AVP
chemin de Gottrau 9
1783 Pensier
ou par email: da.jorio@bluewin.ch