

DOSSIER D'INSCRIPTION - NOS GRAINES D'OCÉAN

Fiche de renseignement du participant

Nom, prénom :

Date de naissance :

Masculin Féminin

Adresse :

Ville, code postal :

Taille, poids, pointure :

Fiche de renseignement du responsable légal et contacts

Nom, prénom :

Adresse :

Ville, code postal :

N° téléphone parent 1 :

N° Téléphone parent 2 :

Médecin traitant :

N° Téléphone médecin traitant :

Inscription et tarif

- Stage plongée sous-marine les **matins** du 27/06 au 01/07 - 350 euros
- Stage plongée sous-marine les **matins** du 18/07 au 22/07 - 350 euros
- Stage plongée sous-marine les **matins** du 25/07 au 29/07 - 350 euros
- Stage plongée sous-marine les **matins** du 22/08 au 26/08 - 350 euros
- Stage plongée sous-marine les **matins** du 29/08 au 02/09 - 350 euros

Option(s)

- Vidéo souvenir - 50 euros
- Album souvenir - 30 euros

Règlement

Le règlement est à effectuer lors de l'inscription :

- Virement bancaire Chèque / chèque-vacances Lien sécurisé de paiement (CB)
- Sur le site internet

SARL Frenchriviera underwater services

IBAN : FR76 1910 6000 1443 6969 3551 473

AGRIFRPP891

Fait à _____ , **le** _____

Signature

Autorisation de prise de vue et de diffusion

Dans le cadre de ces différentes activités sportives, notre centre peut être amené à réaliser des photographies ou des vidéos sur lesquelles apparaît votre enfant. La loi relative au droit à l'image oblige le responsable du centre d'activité à demander une autorisation écrite au responsable légal de l'enfant pour la prise de vue et leur diffusion.

Je soussigné(e)

- Autorise
- N'autorise pas

Le centre de plongée Vitamin Sea Diving, représenté par M.BLIN Vetea, à photographier et/ou filmer mon enfant et à diffuser son image.

Les prises de vues ainsi réalisées seront utilisées exclusivement dans le cadre de la communication interne et externe pour ses besoins de formation, de promotion ou d'information du public sur ses activités. La présente est valable pour la diffusion sur différents supports.

Cette autorisation est incessible et d'une durée de validité sans limite de temps. Elle pourra être révoquée à tout moment par simple demande auprès de Vitamin Sea Diving.

Fait à _____ , le

Signature

Autorisation parentale : activités subaquatiques

Je soussigné(e)

Agissant en tant que représentant légal, autorise mon enfant :

Nom:

Prénom:

Né(e) le:

à pratiquer la plongée sous-marine ainsi que les activités annexes dans le cadre du stage organisé par le centre de plongée Vitamin Sea Diving.

J'accepte que les responsables prennent toutes les mesures de sécurité qui seront nécessaires pendant la durée du stage.

Fait à _____, le _____

Signature