

STAGE OPTIMIST 2019 - INTERCLUBS



Organisateur : Ligue de Voile Occitanie
Stage ouvert à tous les coureurs de Ligue
Lieu : Yacht Club de La Grande Motte
Dates : Du lundi 25 au jeudi 28 février 2019

FICHE D'INSCRIPTION COUREUR – DATE LIMITE: 13/02/2019

Coureur : _____ Licence : _____
Nom / Prénom : _____ Club : _____
N° mobile : _____ Mail : _____

HORAIRE : _____ COUT STAGE : 48€ / COUREUR / STAGE _____ REGLEMENT : CH N° : _____ Awoo : _____
Lundi : 10H00 – 17H30
Mardi à mercredi : 9H30-17H30
Jeudi : 9H30-17H00

ENTRAINEUR LIGUE : Julien GAYRAUD - Contact : 06 95 93 99 39 / julien.gayraud@wanadoo.fr
DELEGUE DE SERIE : Michael BAUSMAYER - Contact : 06 76 19 65 80 / michael.bausmayer@laposte.net
EFFECTIF ADMIS : 10 places pour les coureurs sans entraineurs

Afin de valider la participation du coureur au stage, le paiement doit être effectué dans sa totalité (quelque soit le nombre de jours effectués) soit via Internet (Site Awoo) ou par chèque remis à l'entraîneur de Ligue au plus tard le 1^{er} jour du stage.

CLUB D'ACCUEIL : YACHT CLUB DE LA GRANDE MOTTE
Esplanade Jean Baumel – 34280 La Grande Motte
Tel. : 04 67 56 19 10

Je m'engage :

A avoir, durant tout le stage, une conduite et une attitude irréprochable, susceptible de ne pas perturber son bon déroulement. Dans le cas contraire, je suis conscient du fait que cela pourra hypothéquer ma présence au stage.

Mention "Bon pour accord" et signature manuscrite du coureur

AUTORISATION PARENTALE :

Je, soussigné(e), (Nom Prénom)

Agissant en qualité de représentant légal de : (Nom, Prénom)

- Autorise à participer au stage organisé par la Ligue de Voile LRMP, encadré par JULIEN GAYRAUD, entraîneur de Ligue, du 25 AU 28 février 2019 à La Grande Motte et à participer à toutes les activités liées à ce stage.
- Autorise les animateurs à prendre, sur avis médical, en cas d'accident, toutes mesures d'urgence, y compris éventuellement l'hospitalisation.
- Je suis informé des risques inhérents à la pratique sportive, possède un certificat médical de non contre indication à la pratique de la voile y compris en compétition, et suis couvert par la licence FFV, j'ai également été informé de la possibilité de souscrire l'assurance complémentaire lié, à la licence, qui m'a été proposée.
- Je suis informé que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à la Ligue de Voile LRMP ainsi qu'aux instances de la FFV.
- En cas d'opposition à l'une de ces dispositions, j'en ferai la demande expresse.

Fait à _____

Le : _____

Signature "lu et approuvé"