



FICHE D'INSCRIPTION

2026 - 2027

Photo
obligatoire
(Nouveaux
adhérents)

Nom de l'adhérent	:					
Prénom	:					
Date de naissance	:				F	M
Nom de naissance	:					
Lieu de naissance	:					
Adresse	:					
Téléphone	:					
E-mail (écrire lisiblement)	:					
Personne a joindre en cas d'urgence:		N° de téléphone:				

Pour les mineurs

Nom et prénom du père	:					
Nom et prénom de la mère	:					
Adresse si différente	:					

Activité choisie (cochez la case)

Jardin des mers ¹		Open Bic ³		Planche débutant ³⁻⁴		Longe Cote Marche Aquatique ⁶
Moussaillons ¹		Laser ³⁻⁴		Planche perf ³⁻⁴		
Opti deb ³		Cata mineur 460€		Caravelle/ 4,20/4,70 ⁵		
Opti perf ³		Cata adulte 490€				

¹: 310€ / ³: 410€ (mineur) / ⁴: 440€ (majeur) / ⁵: 440€ adulte, 410€ mineur / ⁶: 180€

Partie réservé au CNPK

Montant total:

Chèque		Espèce	
Nom du chèque:			
N° du 1 ^{er}			
N° du 2 ^{ème}			
N° du 3 ^{ème}			
N° du 4 ^{ème}			

Chèque vacances	
Nom:	
Montant:	



L'inscription n'est effective qu'après réception du dossier complet
Un remboursement partiel à titre exceptionnel peu être envisagé sur avis médical

Je soussigné(e), M / Mme.....

☐

Accepte de recevoir la newsletters du CNPK (cochez la case)

M'engage à prévenir le Club Nautique de toutes absences par courriel de préférence.

M'engage à fournir un certificat médical de non contre indication à la pratique de la voile ou de la marche aquatique sous peine d'interdiction de pratiquer . Préciser en compétition pour les régatiers et compétiteurs.

Autorise la prise de photographies et sa diffusion sur les canaux de communication du club et le site internet.

M'engage à respecter le matériel. Toute perte, dégradation ou casse due à une mauvaise utilisation du matériel sera à remplacer à la charge de l'adhérent.

M'engage, pour des raisons de sécurité, à ne pas sauter du môle à la fin de la séance.

Autorise les moniteurs à prendre à ma place toutes les dispositions qu'il jugera nécessaire en cas de maladie ou d'accident survenant à l'adhérent.

Autorise également le médecin consulté, en cas d'urgence, à toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de santé de l'adhérent.

Je reconnais avoir pris connaissance des formalités d'inscription et du règlement intérieur.

Fait à PORTSALL, le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Pour les mineurs

Représentant(e) légal(e) de.....

Autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées par le club nautique.

Fait à PORTSALL, le

Signature du (de la) représentant(e) légal(e) précédée de la mention « lu et approuvé »



CENTRE NAUTIQUE PORTSALL KERSAINT

mail: cnpk-portsall@orange.fr

Site internet: cnpk.fr

Face book: Centre nautique Portsall Kersaint

☎ : 02 98 48 77 49

