



# 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 <sup>1</sup> |  | Open Bic <sup>3</sup> |  | Planche débutant <sup>3-4</sup>   |  | Longe Cote             |  |
| Moussaillons <sup>1</sup>    |  | Laser <sup>3-4</sup>  |  | Planche perf <sup>3-4</sup>       |  | Marche                 |  |
| Opti deb <sup>3</sup>        |  | Cata mineur 460€      |  | Caravelle/ 4,20/4,70 <sup>5</sup> |  | Aquatique <sup>6</sup> |  |
| Opti perf <sup>3</sup>       |  | Cata adulte 490€      |  |                                   |  |                        |  |

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

### Partie réservé au CNPK

|                        |  |        |  |                 |  |
|------------------------|--|--------|--|-----------------|--|
| <b>Montant total:</b>  |  |        |  |                 |  |
| Chèque                 |  | Espèce |  | Chèque vacances |  |
| Nom du chèque:         |  |        |  | Nom:            |  |
| .....                  |  |        |  | Montant:        |  |
| N° du 1 <sup>er</sup>  |  |        |  |                 |  |
| N° du 2 <sup>ème</sup> |  |        |  |                 |  |
| N° du 3 <sup>ème</sup> |  |        |  |                 |  |
| N° du 4 <sup>ème</sup> |  |        |  |                 |  |
| N° du 5 <sup>ème</sup> |  |        |  |                 |  |



**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](mailto:cnpk-portsall@orange.fr)

Site internet: [cnpk.fr](http://cnpk.fr)

Face book: Centre nautique Portsall Kersaint

☎ : 02 98 48 77 49

