



YACHT CLUB DE SAINT-TROPEZ

DEMANDE D'ADHESION MINEUR 2021

Sujette à validation du Conseil d'Administration

NOM / Prénom du mineur :
Date de naissance :
Adresse postale :
Code Postal : Ville : Pays :
Email (parent) :
Tél. (parent) :

FORMULE de COTISATION MINEUR

Choisissez votre/vos option(s) pour le renouvellement de votre cotisation.

| Produit | PRIX | Choix |
|---|---|---|
| Cotisation jeune + licence FFV <i>Obligatoirement vendu avec licence et activités nautiques</i> | 100€ | <input type="checkbox"/> |
| Pass École de Sport OPTIMIST* | Mercredi = 100€ Mercredi et Samedi avec régates = 150€/an Séance Optimist = 12€/ an | <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> M et Sam <input type="checkbox"/> Séance |
| Pass École de Sport GLISSE* | Mercredi = 150€ Mercredi et Samedi = 200€/an Séance = 15€/ an | <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> M et Sam <input type="checkbox"/> Séance |
| Forfait Stage Vacances ** | 400€/an Ou 100€/stage | <input type="checkbox"/> An <input type="checkbox"/> Stage |

*Les pass sont vendus en plus de la cotisation Jeune – **Uniquement pour les enfants en École de sport

Je m'engage à respecter les Statuts et le Règlement Intérieur du Yacht Club de Saint-Tropez¹
J'autorise le Yacht Club de Saint-Tropez à utiliser sans aucune restriction mon nom, mon image pour tout texte, photographie, vidéo aussi bien de ma personne que du bateau que j'utilise lors des manifestations. Le nom, l'image pourront être publiés, diffusés par tout média (réseaux sociaux et magazines du Club, Presse, TV, radio, internet).

Saint-Tropez, le.....

Signature



YACHT CLUB DE SAINT-TROPEZ

AUTORISATION ET ATTESTATION PARENTALE POUR LES MINEURS

J'autorise Mme/Mr (votre nom/prénom)
autorise l'enfant..... à effectuer une activité nautique au
Yacht Club de Saint-Tropez

Je l'autorise à quitter seul(e) la base nautique à la fin de l'activité : Oui Non

Inscris et autorise le stagiaire mineur à participer aux activités proposées par le club de voile YCST

Autorise, en cas d'urgence, à faire pratiquer tous les soins médicaux nécessaires dans un établissement hospitalier.

Dégage la responsabilité YCST de tout évènement se produisant en dehors des heures normales d'activités.

- Atteste que le stagiaire :

S'immerger puis se maintiens à la surface de l'eau en position verticale et horizontale sans montrer signes réels de panique (pour les 5/6 ans)

S'immerger puis nage au moins 25 m (si - 16 ans)

Plonger puis nage au moins 50 m (si + 16 ans)

Reconnaiss m'être mis en conformité avec la nouvelle réglementation relative au certificat médical de non contre-indication à la pratique de la voile.

Atteste avoir fournie au YCST un certificat médical de moins d'un an.

Avoir pris connaissance du règlement intérieur, de l'Extrait Code du Sport, du DSI affichés à l'accueil de l'école de voile YCST et relatifs aux garanties d'encadrement, de technique et de sécurité dans les centres nautiques.

Avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurance associées à la licence F.F.V. et avoir été informé des possibilités de souscription de garanties complémentaires. Dans le cas où je souhaite souscrire à l'une de ces formules, je contacte moi-même le groupe MDS au 01.53.04.86.16 – 2/4 rue Louis David – 75016 Paris.

Autorise l'école de voile YCST à utiliser des prises de vues à des fins promotionnelles (brochures, affiches, ...) : oui non.

Mention obligatoire «lu et approuvé»

Fait à

le

Signature OBLIGATOIRE