

CLUB de VOILE et LOISIRS HERMANVILLE

37 Bd de la 3^{ème} D.I.B. – 14880 HERMANVILLE SUR MER - Tél/Fax : 02 31 97 53 52 – Email : cvlh@club-internet.fr

FICHE D'INSCRIPTION "CLUB" – 2020/2021

NOM : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Sexe : M / F

N° Licence FFV : N° Voile :

N° Licence FFCV : N° Voile : Dossard :

N° Licence FFVL : N° Voile :

Adresse :

Tél : Portable :

Email :

Je m'engage à respecter les consignes de sécurité imposées par le CVLH :

- pour le Char à voile : Port du casque et de chaussures obligatoires
- pour la Voile et le Kayak : Port du gilet de sauvetage et de chaussures obligatoires
- pour le Cerf-volant : Port des lunettes de soleil et de gants obligatoires

Je déclare avoir pris connaissance des conditions de fonctionnement du club, du règlement intérieur du CVLH, de l'arrêté du 02/08/85 relatif aux garanties de technique et de sécurité des centres et école de voile et d'y adhérer sans réserve.

Je désire prendre une assurance complémentaire : oui () - non ()

Je soussigné,père, mère, tuteur, autorise mon fils, ma fille à participer aux activités du C.V.L.H. et autorise l'encadrement du C.V.L.H. à prendre en cas d'accident toutes mesures tant médicales que chirurgicales y compris éventuellement l'hospitalisation (entrée et sortie).

Signature d'un parent pour les mineurs

Date et Signature de l'adhérent ET d'un parent pour les mineurs (avec mention lu et approuvé)

ADHESION ANNUELLE :	Date :	Montant :	C/E/CV/CB
COTISATION TRIMESTRIELLE :			
1 ^{er} Trimestre :	Date :	Montant :	C/E/CV/CB
2 ^{ème} Trimestre :	Date :	Montant :	C/E/CV/CB
3 ^{ème} Trimestre :	Date :	Montant :	C/E/CV/CB
ACTIVITES DU MERCREDI :	Date :	Montant :	C/E/CV/CB
LICENCE FFV :	Date :	Montant :	C/E/CV/CB
LICENCE FFCV :	Date :	Montant :	C/E/CV/CB
LICENCE FFVL :	Date :	Montant :	C/E/CV/CB

En raison de la crise sanitaire COVID19,

L'inscription à nos activités est soumise à la signature d'un engagement préalable des pratiquants :

- J' atteste par la présente avoir été informé(e) par la structure des risques liés au COVID19 et des consignes de protection obligatoires à respecter pour freiner sa diffusion ;
- Je reconnais que malgré la mise en œuvre de ces moyens de protection, la structure ne peut me garantir une protection totale contre une exposition et/ou une contamination par le COVID19 ;
- Je m'engage à prendre les précautions nécessaires à la protection de ma santé et de celle des autres personnes présentes dans la structure, notamment en respectant les gestes barrière ci-après rappelés ci-dessous ;
- Je m'engage à respecter les mesures de protections dictées par le Gouvernement et en particulier celles relevant du Ministère des Sports ;
- Je m'engage à respecter également les modalités mises en place par la structure pour organiser son activité au cours de la crise sanitaire actuelle.

NOM : Prénom :

Pour les mineurs, Nom et Prénom du responsable légal :

Date :

Signature du titulaire (ou du responsable légal pour les mineurs)



Porter un masque
quand la distance d'1,5m
ne peut pas être respectée



Saluer
sans serrer la main
et arrêter les embrassades



Se laver régulièrement
les mains ou utiliser une
solution hydro-alcoolique



Respecter une distance
d'au moins 1,5 mètre
avec les autres



Tousser ou éternuer
dans son coude
ou dans un mouchoir