



Magic Surf School

Bulletin d'inscription 2023

Réservé à l'administration:

Payé

Date

Réglement: ESP ANCV

CB VIR

Chèque

Informations Personnelles

Nom:

Prénoms:

Adresse:

Téléphone 1: Tel 2:

Email:

Niveau de Surf:

Débutant (0 séance)

Intermédiaire (entre 5 et 10 séances)

Perfectionnement (+ de 10 séances)

Comment avez-vous connu l'école magique?

Déjà venu

Site Web

Bouche à oreille

LacanauOcean.com

Trip Advisor

Office du tourisme

Dépliant

Villa Zenith

En passant

Autre.....

Choisissez votre Formule?!

Date des cours:

Du:

Au:

Nbre de séances.....

Gamme de stages valable d'Avril à Octobre

	Saison estivale (Juillet, Août)	Nbre de pers	Hors saison (Hors Juillet, Août)	Nbre de pers
Découverte: 1 séance de 2h	<input type="checkbox"/> 47€	<input type="checkbox"/> 39€
Découverte + : 2 séances de 2h	<input type="checkbox"/> 85€	<input type="checkbox"/> 75€
Découverte + +: 3 séances de 2h	<input type="checkbox"/> 120€	<input type="checkbox"/> 105€
Mini stage mi-temps: 4 séances de 2h	<input type="checkbox"/> 150€	<input type="checkbox"/> 132€
Stage mi-temps: 5 séances de 2h	<input type="checkbox"/> 170€	<input type="checkbox"/> 147€
Stage enfant: 5 séances d'1h30	<input type="checkbox"/> 165€	<input type="checkbox"/> 165€
Cours particulier d'1h30	<input type="checkbox"/> 130€	<input type="checkbox"/> 120€

Veuillez nous indiquer s'il vous plaît les dates et les moyens de paiement ?

Arrhes: le..... Chèques Vir/CB..... Espèces..... ANCV.....

Solde: le..... Chèques Vir/CB..... Espèces..... ANCV.....

Décharge (majeur)

Je soussigné(e)

certifie que je suis médicalement apte à la pratique sportive.

En conséquence, je dégage Magic Surf School de toute responsabilité en cas d'accident me survenant, ou provoqué par suite de mon éventuelle inaptitude physique ou médicale ou au non-respect des consignes du moniteur de Magic Surf School.

Fait à le

Signature (mention lu et approuvé) :

OU

Attestation Parentale

Je soussigné(e) père, mère, tuteur légal de l'enfant, l'autorise à

participer aux activités encadrées par le moniteur de Magic Surf School.

Je certifie qu'il/elle est médicalement apte à la pratique sportive.

En conséquence, je dégage le Magic Surf School de toute responsabilité en cas d'accident lui survenant, ou provoqué par suite de son éventuelle inaptitude physique ou médicale ou au non-respect des consignes du moniteur de Magic Surf School.

Fait à le

Signature (mention lu et approuvé) :

En cas d'accident

Personne(s) à prévenir :

Nom: Prénom:

Téléphone fixe: Téléphone portable:

Problèmes médicaux à signaler:

.....
.....

Autorisation Photo/Vidéo

Je soussigné(e)

autorise Magic Surf School à filmer et photographier dans le cadre de ses activités mon enfant

et donne l'autorisation au Club d'utiliser ces photos et vidéos pour tout outil de communication ainsi que pour le site magicsurfschool.com.

Fait à le

Signature (mention lu et approuvé) :