



# Magic Surf School

Bulletin d'inscription 2024

Réservé à l'administration:

Payé  .....

Date ...../.....

Réglement: ESP // CB  
VIR // ANCV // C

## Informations Personnelles

Nom: ..... Prénom(s): ..... Age(s): .....

Adresse: .....

Téléphone 1: ..... Tel 2: .....

Email: ..... Magic news?

Email 2: .....

## Niveau de Surf:

Débutant (0 séance)       Intermédiaire (entre 5 et 10 séances)       Perfectionnement (+ de 10 séances)

## Comment avez-vous connu l'école magique?! (Cochez votre réponse):

Déjà venu     Site Web     Bouche à oreille     LacanauOcean.com     Trip Advisor  
 Office du tourisme     Dépliant     Villa Zenith     En passant    Autre.....

Souhaitez vous prendre le Magic'bus?    Oui     Non

## Choisissez votre formule :

### Date des cours:

Du: .....

Au: .....

Nbre de séances.....

### Gamme de stages valable d'Avril à Octobre

Découverte: 1 séance de 2h .....

Découverte + : 2 séances de 2h .....

Découverte + +: 3 séances de 2h .....

Mini stage mi-temps: 4 séances de 2h .....

Stage mi-temps: 5 séances de 2h .....

Stage enfant: 5 séances d'1h30 .....

Cours particulier: 1 séance d'1h30 .....

### Saison estivale (Juillet, Août)

47€

85€

120€

150€

170€

165€

130€

### Hors saison (sauf Juillet/Août) Nbre de pers

39€

75€

105€

132€

147€

165€

120€

### Précisions à nous transmettre:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Inscrire ci-dessous le montant et mode de règlement :

TOTAL :

Arrhes (le ...../.....)  Chèques.....  Vir/CB.....  Espèces.....

Solde (le ...../.....)  Chèques.....  Vir/CB.....  Espèces.....

**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](http://magicsurfschool.com).

Fait à ..... le .....

Signature (mention lu et approuvé) :