



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:	Gamme de stages valable d'Avril à Octobre	Saison estivale (Juillet, Août)	Nbre de pers	Hors saison (sauf Juillet/Août)	Nbre de pers
Du:	Découverte: 1 séance de 2h	<input type="checkbox"/> 47€	<input type="checkbox"/> 39€
Au:	Découverte + : 2 séances de 2h	<input type="checkbox"/> 85€	<input type="checkbox"/> 75€
Nbre de séances.....	Découverte + +: 3 séances de 2h	<input type="checkbox"/> 120€	<input type="checkbox"/> 105€
Précisions à nous transmettre:	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: 1 séance d'1h30	<input type="checkbox"/> 130€	<input type="checkbox"/> 120€
.....					
.....					
.....					

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.

Fait à le

Signature (mention lu et approuvé) :