

- Contact
- G/T



# Magic Surf School

+ 33 (0)6 81 81 33 52

Bulletin d'inscription 2024

Réservé à l'administration :

Payé  .....

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

Réglement ESP // CB // VIR  
ANCV // CH

## Informations Personnelles

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

Adresse: .....

Téléphone 1: .....Tel 2:.....

Email: .....Magic news?

## 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       Office du tourisme  
 Trip Advisor       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	Saison estivale (Juillet, Août)		Hors saison (sauf Juillet/Août)	
		Nbre de pers		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: 1 séance d'1h30 .....	<input type="checkbox"/>	130€	<input type="checkbox"/>	120€

Précisions à nous  
transmettre:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Je confirme avoir lu et j'accepte les CVG :



## Règlement de l'acompte :

Payé .....€

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

Réglement ESP // CB // VIR // ANCV // CH

**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) :