

Contact

G/T



Magic Surf School

+33 (0)6 81 81 33 52

Bulletin d'inscription 2025

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:	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"/> 49€	<input type="checkbox"/> 40€
Au:	Découverte + : 2 séances de 2h	<input type="checkbox"/> 88€	<input type="checkbox"/> 78€
Nbre de séances.....	Découverte + +: 3 séances de 2h	<input type="checkbox"/> 126€	<input type="checkbox"/> 108€
	Mini stage mi-temps: 4 séances de 2h	<input type="checkbox"/> 155€	<input type="checkbox"/> 136€
	Stage mi-temps: 5 séances de 2h	<input type="checkbox"/> 175€	<input type="checkbox"/> 150€
	Stage enfant: 5 séances d'1h30	<input type="checkbox"/> 175€	<input type="checkbox"/> 175€
	Cours particulier: 1 séance d'1h30	<input type="checkbox"/> 150€	<input type="checkbox"/> 130€

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

Je confirme avoir lu et j'accepte les CVG :



Réglement 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.
Fait à le Signature
(mention lu et approuvé) :