

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## AVRIL 2026

Centre Municipal de Voile de Saint Brieuc

27 Bd de Cornouaille - Les Rosaires

22190 PLERIN

Tel : 02 96 74 51 59 Mail : [cmvsb@orange.fr](mailto:cmvsb@orange.fr)

Association loi 1901



N° D'Agrément FFV : 22 043

N° D'Agrément Jeunesse et sport : 22 S463

Siret:32561335400019

NAF : 9312Z

**STAGIAIRE - Nom**

**Prénom :**

Je soussigné(e)(Nom-Prénom)..  
ou représentant légal

,parent,grand parent

☐ **Atteste que toutes les questions du questionnaire de santé prévu à l'Annexe II-23 du Code du Sport ont reçu une réponse négative et que le mineur, dont je suis le représentant légal, ne présente pas de contre-indication à la pratique de la voile. Je reconnais qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFVoile ou de mon club ne pourra être recherchée.**

- ☐ **J'autorise**, en cas d'urgence, la conduite de cet enfant dans un établissement hospitalier où toute **intervention chirurgicale** pourra être pratiquée en cas de nécessité.
- ☐ **Dégage** la responsabilité du C.M.V.S.B de tout événements se produisant en dehors des heures normales d'activités.
- ☐ **J'autorise l'utilisation** pédagogique et promotionnelle **de l'image** par le C.M.V.S.B

**J'atteste également que :**

- ☐ **Pour les stages : Moussaillon et Optimist**,  
L'enfant n'a pas peur dans l'eau,il sera possible de faire passer un test d'aisance aquatique, le premier jour du stage.
- ☐ Le stagiaire précité est apte à s'immerger, puis à nager au moins 25 mètres sans reprendre pied.
- ☐ **Je déclare** avoir pris **connaissance du règlement intérieur** affiché .
- ☐ **Je déclare** avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurance associées à la licence de la FFV ou au passeport voile et avoir été informé(e) des possibilités de souscription de garanties complémentaires . Dans le cas où Je souhaite souscrire à cette formule, je contacte moi-même le groupe MDS au 01.53.04.86.16 – 2/4 Rue Louis David – 75 016 PARIS

**Autorise** le stagiaire mineur à regagner seul le domicile : ☐ **Oui** ☐ **Non**

Conformément à l'article 27 de la loi du 06/01/1978 "informatique et liberté" vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux I nformations qui vous concernent.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des données, vos données personnelles sont gardées sur une période d'un an. Ces informations sont utilisées par le CMVSB pour la gestion et le fonctionnement de l'association.

"Toute réclamation ou suggestion relative à l'organisation ou au déroulement d'un stage, cours, d'une location ou prestation doit être adressée, accompagnée des éventuels justificatifs, à l'attention du Directeur du CMVSB en précisant votre identité complète, la prestation concernée, le lieu et la date :

-Par courrier : CMVSB-27 Boulevard de Cornouaille-22190 PLERIN

-Ou par mail : [cmvsb@orange.fr](mailto:cmvsb@orange.fr)

A l'issue de cette opération et à défaut de réponse satisfaisante, ou en l'absence de réponse dans un délai de 60 jours de notre part, vous pouvez saisir le médiateur du Tourisme et du Voyage, dont les coordonnées et modalités de saisie sont disponibles sur son site : [www.mtv.travel](http://www.mtv.travel) en faisant référence au contrat **NAUTISME EN BRETAGNE**."

**Pour valider la réservation, la fiche doit être accompagnée du versement d'un acompte de 32 € par stagiaire.**

**Fait à**  
**le .....**

**Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »**

**Centre Municipal de Voile de Saint Brieuc**  
**27 Bd de Cornouaille - Les Rosaires**  
**22190 PLERIN**  
**Tel : 02 96 74 51 59 Mail : cmvsb@orange.fr**

**N° D'Agrément FFV : 22 043 Siret:32561335400019**  
**N° D'Agrément Jeunesse et sport : 22 S463**  
**Siret:32561335400019**  
**NAF : 9312Z**

Association loi 1901



### STAGIAIRE

|                                                                                                                           |  |                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nom :</b> <input type="text"/><br><b>Prénom :</b> <input type="text"/>                                                 |  | <b>Date de naissance :</b><br><input type="text"/>                                            | <b>Cadre Réservé au CMVSB</b><br><b>Facture N°:</b><br><b>A Plerin le :</b>                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Sexe :</b> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>                                                       |  |                                                                                               | <b>Mode de règlement (montant)</b><br><input type="checkbox"/> Chèque (à l'ordre du CMVSB) :<br>(N°chèque) .....<br>(nom du chèque) .....<br><input type="checkbox"/> Carte Bancaire .....<br><input type="checkbox"/> Espèces .....<br><input type="checkbox"/> Autre :<br><b>Informations + :</b> |
| <b>Adresse :</b> <input type="text"/><br><b>Code postal :</b> <input type="text"/><br><b>ville :</b> <input type="text"/> |  | <b>Personne à prévenir en cas d'urgence :</b><br><input type="text"/><br><input type="text"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>E-Mail : Obligatoire pour la licence</b><br><input type="text"/>                                                       |  |                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>N° Licence :</b>                                                                                                       |  |                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| <b>Avril</b>                                       | <b>Funboat</b><br>À partir de 9 Ans | <b>ERPAST S</b><br>À partir de 10 Ans | <b>NC 13,5 / M</b><br>À partir de 13 Ans | <b>Planche à voile</b><br>À partir de 10 Ans |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------|
|                                                    | <b>14h00-17h00</b>                  | <b>14h00-17h00</b>                    | <b>14h00-17h00</b>                       | <b>14h00-17h00</b>                           |
| <b>Stages : 102,00 €</b>                           |                                     |                                       |                                          |                                              |
| <b>Cotis / Licence</b><br><b>17,00 € / 15,00 €</b> |                                     |                                       |                                          |                                              |
| <b>16</b><br>Lundi 13 Avril<br>Vendredi 17 Avril   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/>                     |
| <b>17</b><br>Lundi 20 Avril<br>Vendredi 24 Avril   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/>                     |
| <b>Somme à régler</b>                              |                                     |                                       |                                          |                                              |

Facture en euros. Tva non applicable article 293 B du code général des impôts