

E S B
SURF CLUB
 BRETAGNE
 1994

**DOSSIER D'INSCRIPTION ESB SURF CLUB
 LICENSE FEDERALE**



Règlement de la licence (50€) par chèque à l'ordre de l'ESB SurfClub.
 * fournir questionnaire de santé.

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Nom : | SEXE | M | F |
| Prénom : | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Date de naissance : | Lieu de naissance : | | |
| Adresse : | | | |
| Tél : | Portable : | | |
| Mail : | | | |
| Père (nom et prénom) : | Mère (nom et prénom) : | | |
| Adresse si différente : | Adresse si différente : | | |
| Tél : | Tél : | | |
| Mail : | Mail : | | |

| CYCLE PRINTEMPS 2025 | | | | |
|---|------------|------------|-----------|-------------|
| BOYS & GIRLS | ROOKIES | MASTERS | GROMMETS | MOMS & DADS |
| 15 SÉANCES | 15 SÉANCES | 15 SÉANCES | 9 SÉANCES | 9 SÉANCES |
| 375 € | 375 € | 375 € | 225 € | 225 € |
| * Tarif Famille pour un cycle club. Profitez d'un tarif spécial famille ! Nous vous offrons une réduction pour les groupes familiaux. Partagez ensemble la joie des vagues et l'esprit de l'océan, dans un cadre sécurisé et convivial. Contactez-nous pour plus de détails sur les tarifs et les conditions. | | | | |

Autorisation en cas d'accident:

Je soussigné autorise le Président du club ou son représentant à prendre toutes les dispositions et secours en cas d'accident de mon enfant
 Personne à prévenir : nom prénom/portable

Autorisation de droit d'image:

Je soussigné..... autorise la prise de vue et l'exploitation des images de mon enfant pour la promotion de l'ESB surf club sur ses publications, site, réseaux sociaux, supports d'information, reportages de Presse écrite, parlée et télévisée.

Date, nom, signature précédée de la mention lu et approuvé :

ESB SURF CLUB POINTE DE LA TORCHE PRESIDENT RONAN CHATAIN
 Tél. 06 89 33 30 55 esb.surfclub@gmail.com

ESB La Torche – Pointe de la Torche – 29120 PLOMEUR