



## COMMENT AVEZ VOUS CONNU L'ÉCOLE ?

.....

### INFORMATIONS :

Nom: ..... Prénom: .....  
Adresse: .....  
Code Postal: ..... Ville: .....  
E-mail: .....  
Telephone: .....

### ADRESSE D'ENVOI DU BON CADEAU:

Nom: ..... Prénom: .....  
Adresse: .....  
Code Postal: ..... Ville: .....  
E-mail: .....  
Telephone: .....

### INFORMATIONS BÉNÉFICIAIRE / STAGIAIRE :

Nom: ..... Prénom: .....  
Adresse: .....  
Code Postal: ..... Ville: .....  
E-mail: .....  
Telephone: .....  
Age: ..... Taille: ..... Poids: ..... Pointure: .....

### SPORTS PRATIQUÉS :

Windsurf  Wakeboard  Parapente  Snowboard  Surf  Voile  Cerf-volant

### NIVEAU EN KITESURF :

Jamais pratiqué  Pilotage de l'aile  Nage tractée  Waterstart  Perfectionnement

### COURS SOUHAITÉS :

- Cours a la carte (.... x cours)
- Cours particulier (.... x cours)
- Journée Kite
- Stage de cinq jours
- Navigation surveillée
- Downwind

### DATES DU STAGE SOUHAITÉES:

Le bénéficiaire prendra contact avec l'école KiteCenter 972 pour fixer les dates souhaitées en fonction des disponibilités du planning.

### POUR L'INSCRIPTION :

- Consultez notre planning pour voir les disponibilités (par téléphone).
- Envoyez nous cette fiche d'inscription accompagnée de la licence FFVL (obligatoire).
- Dès réception du dossier complet, une confirmation récapitulative vous sera envoyée par e-mail ou SMS

## ATTENTION, L'INSCRIPTION NE SERA VALIDÉE QU'APRÈS RÉCEPTION DU DOSSIER COMPLET !

### CONDITIONS DE PARTICIPATION AU STAGE :

- Être licencié FFVL au premier jour du stage (licence à télécharger ou a remplir à l'école le premier jour du stage).
- Avoir un certificat médical de non contre indication à la pratique (datant de moins de trois mois).
- Savoir nager minimum 50 mètres et tenir une bonne forme physique.
- Avoir plus de 14 ans (Poids minimum 40Kg)

### AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS (OBLIGATOIRE) :

Je soussigné(e) M/Mme : ..... autorise .....  
à participer au stage de kitesurf du / / au / /  
à l'école KiteCenter 972.  
Date : . / /

Signature :

### EN CAS D'ACCIDENT :

Personne à prévenir :  
Nom : ..... Prénom : .....  
Téléphone : .....  
Problèmes médicaux particulier à signaler : .....

Fait à : ..... Le : .....

J'accepte les conditions générales de vente.

Signature :

**Fiche d'inscription à renvoyer accompagnée de la licence FFVL dûment remplie à l'adresse :**

**KiteCenter 972 - 28, lotissement Mahoganys - 97227 Sainte-Anne Martinique**