

# Formulaire d'inscription

## Trimestre

A remplir puis à envoyer à l'adresse suivante avec un chèque d'acompte de 40 euros au nom de Lainé Norman (réservation de la place). Le reste du règlement se fera sur place. Pas de règlement par carte. Joindre un certificat médical de non contre indication à la pratique du surf.

Lainé Norman  
Kervihan, 56550 Locoal-Mendon

Contact : [contact@dunedesurf-erdeven.fr](mailto:contact@dunedesurf-erdeven.fr)  
téléphone : 0631924005

---

### Formule :

- Adultes
  - Eveil Surf (6-8 ans)
  - Ados débutants
  - Ados perfectionnement
  - Famille
- Créneau horaire souhaité.....
- 

### Niveau de pratique :

- Débutant
  - Intermédiaire (j'ai déjà eu des cours, j'ai déjà surfé)
  - Perfectionnement
- 

### Cordonnées :

Nom : ..... Prénom : .....

Age : ..... Adresse : .....

Numéro de téléphone : ..... E-mail : .....

---

Contact en cas d'accident : .....

Problèmes médicaux à signaler : .....

Je soussigné(e)..... responsable du/ de la mineur(e).....  
Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école de surf. L'autorise à pratiquer l'activité et certifie qu'il/ qu'elle est médicalement apte à la pratique par conséquent, je dégage l'école Dune de Surf de toute responsabilité en cas d'accident survenu en cas de non respect des règles de sécurité expliquées par le moniteur.

---

Je soussigné..... certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école de surf. Je déclare être apte médicalement à la pratique par conséquent, je dégage l'école Dune de Surf de tout responsabilité en cas d'accident survenu en cas de non respect des règles de sécurité expliquées par le moniteur.