



He'ernalu l'école du surf  
3 Rue du Périgord  
29000 Quimper

**www.heenalu.fr – 06 32 815 814**

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

**RESERVATION** : Du...../...../..... Au ...../...../..... ou semaine n°.....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Date de naissance : ...../...../..... Sexe : F / M

Tél (domicile) : .....

Tél (portable) : .....

Tél (vacances) : .....

E-mail.....@.....

**Pour un équipement adapté à votre morphologie et pour votre confort, veuillez renseigner les champs suivants:**

- ✓ Quelle discipline souhaitez-vous pratiquer ?     SURF                     BODYBOARD
- ✓ Quel est votre niveau?     DEBUTANT     MOYEN     CONFIRME
- ✓ Quel est votre gabarit?    votre taille (cm)?.....    votre poids (kgs)?.....    votre pointure ?.....

FORMULE CHOISIE (une seule formule par bulletin)			ARRHES	TARIFS
r STAGE FULL (10 cours)	2h le matin et 2h l'après midi		90,00 €	270,00 €
r STAGE COOL (5 cours)	<input type="checkbox"/> 2h le matin	<input type="checkbox"/> 2h l'après midi	50,00 €	155,00 €
r MINI-STAGE COOL (3 cours)	<input type="checkbox"/> 2h le matin	<input type="checkbox"/> 2h l'après midi	35,00 €	110,00 €
r FORMULE DECOUVERTE (1 cours)	<input type="checkbox"/> 2h le matin	<input type="checkbox"/> 2h l'après midi	15,00 €	40,00 €
r FORMULE WEEK END (2 cours)	<input type="checkbox"/> le matin	<input type="checkbox"/> l'après midi	25,00 €	75,00 €
r COURS PARTICULIERS	<input type="checkbox"/> 2h <input type="checkbox"/> 5h <input type="checkbox"/> 10h		30%	

## INFORMATIONS EN CAS D'ACCIDENT

Nom de la personne à prévenir : ..... Tél. : .....  
Problèmes médicaux particuliers à signaler : .....

### AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné(e), ....., père/mère/tuteur légal, autorise mon fils/ma fille..... à suivre les activités décrites ci-dessus. Je certifie qu'il/elle est médicalement apte à la pratique sportive et sait nager. En conséquence, je dégage **He'ernalu l'école du surf** de toute responsabilité en cas d'accident lui survenant ou provoqué par suite de son inaptitude physique ou médicale ou non respect des consignes du moniteur. Je déclare avoir été informé des garanties d'assurance en responsabilité civile et des garanties complémentaires pouvant être souscrites en cas de dommage corporel lui survenant. J'autorise le(s) responsable(s) à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale. J'ai pris connaissance et j'accepte les conditions générales de vente ci-jointes.

Fait à .....le ..... signature

### DECHARGE (pour les majeurs)

Je certifie que je suis médicalement apte à la pratique sportive et sait nager. En conséquence, je dégage **He'ernalu l'école du surf** de toute responsabilité en cas d'accident lui survenant ou provoqué par suite de mon inaptitude physique ou médicale ou non respect des consignes du moniteur. Je déclare avoir été informé des garanties d'assurance en responsabilité civile et des garanties complémentaires pouvant être souscrites en cas de dommage corporel me survenant. J'ai pris connaissance et j'accepte les conditions générales de vente ci-jointes.

Fait à .....le ..... signature

Ce bulletin d'inscription est à remplir (autant de bulletins que de participants à l'activité) et à nous retourner par courrier accompagné de votre chèque d'arrhes libellé à l'ordre **d'He'ernalu l'école du surf** à l'adresse suivante :

**He'ernalu l'école du surf - 3 Rue du Périgord - 29000 Quimper**

Pour tout renseignement complémentaire, Olivier reste à votre disposition par téléphone au **06 32 815 814** ou par **mail** via le site de l'école **www.heernalu.fr**. A très bientôt en Baie d'Audierne !

Votre moniteur, Olivier MARTIN