

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Adresse d'envoi : Ronan EVENO, WEST GLISS, 2 impasse des Camélias  
29550 PLONEVEZ PORZAY

Téléphone : 06.65.26.25.76



## INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Téléphone portable : .....

Ville : .....

Lieu de résidence (vacances): .....

E-mail : .....

Age\*: ..... Poids : ..... Taille : ..... Sexe : H  F

*\*Un accord parental vous sera demandé pour les mineurs*

### Personne à prévenir en cas d'accident:

Nom, Prénom : ..... Téléphone/ portable: .....

Expérience en kitesurf : .....

Expériences sportives (cerf-volant, glisses, autre) : .....

## VOTRE FORMULE (Tarif/pers hors assurance)

**BON CADEAU :**

Découverte 3h: 100 €

Initiation 2X3h: 190 €

Evolution 3X3h: 270 €

Séance supplémentaire 3h: 90 €

Navigation surveillée 3h: 60 €

Cours Particuliers 1h30 : 135 €

*Quelque soit la formule choisie, tout le matériel nécessaire est fourni à l'exception des chaussons et gants.*

Groupe, CE, Entreprise... Nous consulter pour demande de tarifs.

## VOS DISPONIBILITES

Donnez les dates pendant lesquelles vous êtes libres, les cours sont ensuite donnés au jour le jour en fonction du vent et des disponibilités

Du ...../..... au ...../.....

Du ...../..... au ...../.....

Du ...../..... au ...../.....

Du ...../..... au ...../.....

Commentaire: .....

Ecole connue par: .....

**J'atteste savoir nager 50 m**

**J'atteste n'avoir aucune contre-indication médicale à la pratique du kitesurf**

**Je déclare avoir lu et accepte les [conditions générales de vente](#)**

**Je déclare avoir lu et accepte les [conditions d'assurances](#)**

**Je refuse toute utilisation de mon image**

Fait à..... Le.....

**Signature :**

### **\*Information\***

Remplissez le bulletin ci-dessus. Votre inscription sera validée à réception du chèque de dépôt de la formule choisie à l'ordre de WestGliss; il ne sera encaissé qu'à la moitié effective de la formule (sauf dans le cas cité dans les [conditions générales de vente](#)). Pour les bons cadeaux, encaissement immédiat. Chèque avec carte d'identité ou liquide. Pas de CB

## AUTORISATION PARENTALE



Je soussigné(e)....., autorise mon fils/ma fille.....à  
participer au(x) stage(s) sélectionné(s) au cours de cette réservation.

Je certifie qu'il/qu'elle est médicalement et physiquement apte à la pratique du kitesurf (**fournir le  
certificat médical de moins d'un an**) et sait nager 50m.

En conséquences, je dégage l'école WEST GLISS de toutes responsabilités en cas d'accident lui  
survenant ou causé à un tiers (de son propre fait suite à une inaptitude physique, médicale ou par  
non respect des consignes du moniteur).

Fait à:.....

Le:.....

**Signature:**