



BULLETIN D'INSCRIPTION CROISIERE

22 et 23 Septembre 2018
(Compléter un dossier par personne)

PARTICIPANT

ACCOMPAGNATEUR

FOYER

NOM PRENOM :

ADRESSE :

TEL :

MAIL :

Êtes-vous sous protection des majeurs : Oui Non

Tutelle Curatelle

Si oui, coordonnées :

Comment avez-vous connu Voile et Handi'Cap :

Êtes-vous sur les réseaux sociaux (lesquels) :

ORGANISATION DE VOTRE PARTICIPATION

(Cocher votre / vos souhait(s))

SORTIE SAMEDI	REPAS SAMEDI SOIR	SORTIE DIMANCHE	WEEK END COMPLET	TOTAUX
<input type="checkbox"/> 15 €	<input type="checkbox"/> 15 €	<input type="checkbox"/> 8 €	<input type="checkbox"/> 35 €	

**Prévoir son pique nique individuel qui sera pris sur les bateaux,
et une tenue imperméable et surtout bien chaude.**



Vous devez joindre votre règlement à l'ordre de Sillage pour confirmer votre inscription.

Nous ne garantissons pas l'embarquement d'un groupe sur le même bateau.



BULLETIN D'INSCRIPTION CROISIERE

22 ET 23 Septembre 2018
(Compléter un dossier par personne)

AUTORISATION D'ETRE FILME ET PHOTOGRAPHIE

VOILE ET HANDI'CAP

NOM :

PRENOM :

Accepte d'être photographié (e), filmé(e) dans le cadre du week end Voile et Handi'cap des 22 et 23 septembre 2018.

Droits des parties :

Les Droits de fixation, reproduction, communication et exploitation des images recueillies sont fixés aux termes de l'article L 212.3 du code de la propriété intellectuelle.

Le (La) soussigné(e) cède gratuitement ses droits sur la totalité des images enregistrées lors de sa prestation, fixées sur quelque support que ce soit (cassette vidéo, CD-ROM, mémoire d'ordinateur, site Internet par exemple).

Cette session comprend également les droits :

- de reproduction et de modification des images recueillies en tout ou partie, par quelque moyen que ce soit;
- de communication au public à des fins d'enseignement, de démonstration d'explications, en tout ou en partie, par quelque moyen que ce soit, et en toute circonstance;
- d'exploitation de ces images à des fins de recherches, sans aucune restriction sur la durée de l'exploitation, ni sur le territoire d'exploitation (droits d'exploitation pour tout pays).

RESPONSABILITE

Je reconnais que la structure Voile et Handi'cap de l'Association SILLAGE ne prendra pas en charge la perte, le vol, la casse de mon matériel personnel (appareil photo – téléphone portable etc).

Fait à

le

Signature (précédée de la mention " lu et approuvé ")



BULLETIN D'INSCRIPTION CROISIERE

22 et 23 Septembre 2018
(Compléter un dossier par personne)

FICHE DE LIAISON MEDICALE

VOILE ET HANDI'CAP

Cette fiche médicale reste confidentielle et sera gardée par le personnel médical lors de votre croisière. Il est indispensable de la remplir soigneusement afin que votre journée se déroule dans les meilleures conditions de sécurité.

Si vous avez des difficultés à la remplir, faites vous aider par votre médecin traitant.

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

TELEPHONE :

HANDICAP :

PATHOLOGIE (ES) EN COURS :

ALLERGIE (ES) :

TRAITEMENT MEDICAL EN COURS :

(joindre votre ordonnance)

Je me déplace :

Seul (e) :

Fauteuil roulant :

Manuel :

Électrique :

Votre fauteuil est il indispensable à bord : Oui

Non

Les bateaux sont équipés de coussins ergonomiques

Informations particulières à signaler : comportement, aide au repas

.....
.....
.....

Fait à

le

Signature (précédée de la mention " lu et approuvé ")