

**BULLETIN COLLECTIF D'INSCRIPTION CROISIERE
LE 04 & 05 SEPTEMBRE 2021**



⇒ ASSOCIATION/ETABLISSEMENT/SERVICE

DENOMINATION :

ADRESSE :

TEL :

MAIL :

RESPONSABLE REFERENT (précisez la Fonction) :

TEL :

INSCRIPTION DES PARTICIPANTS

- ⇨ Renseigner une inscription par personne et sa fiche de liaison médicale.
- ⇨ Préciser les coordonnées de l'accompagnateur et les personnes accompagnées par celui-ci.
- ⇨ Cocher l'organisation de la participation souhaitée
- ⇨ Joindre les règlements à l'ordre de « Voile et Handicap »

⇒ **ACCOMPAGNATEUR N°1**

NOM PRENOM : TEL : MAIL :

⇨ Sur le bateau : Oui Non ⇨ au repas du samedi soir Oui Non

ORGANISATION DE VOTRE PARTICIPATION (Cocher votre / vos souhait(s))

SORTIE SAMEDI et DIMANCHE + REPAS SAMEDI SOIR	SORTIE SAMEDI	REPAS SAMEDI SOIR	SORTIE DIMANCHE
<input type="checkbox"/> 35 €	<input type="checkbox"/> 15 €	<input type="checkbox"/> 15 €	<input type="checkbox"/> 10 €

Nom des personnes accompagnées :

⇒ **ACCOMPAGNATEUR N°2**

NOM PRENOM : TEL : MAIL :

⇨ Sur le bateau : Oui Non ⇨ au repas du samedi soir Oui Non

ORGANISATION DE VOTRE PARTICIPATION (Cocher votre / vos souhait(s))

SORTIE SAMEDI et DIMANCHE + REPAS SAMEDI SOIR	SORTIE SAMEDI	REPAS SAMEDI SOIR	SORTIE DIMANCHE
<input type="checkbox"/> 35 €	<input type="checkbox"/> 15 €	<input type="checkbox"/> 15 €	<input type="checkbox"/> 10 €

Nom des personnes accompagnées :

Le responsable référent et l'accompagnateur reconnaissent avoir pris connaissance de la fiche d'information ci jointe et acceptent les conditions de participation à la Croisière Voiles & Handi'cap énoncées.

Fait le : Responsable référent Accompagnateur N°1 Accompagnateur N° 2

BULLETIN D'INSCRIPTION CROISIERE

LE 04 & 05 SEPTEMBRE 2021



ASSOCIATION/ETABLISSEMENT /SERVICE:

ACCOMPAGNATEUR : Nom : Contact :

⇒ PARTICIPANT

NOM/PRENOM : **AGE :**

☞ Êtes-vous sous protection des majeurs : Oui Non

Si oui, coordonnées :

☞ Je me déplace seul(e) : Oui Non

☞ J'ai un fauteuil roulant Oui Non électrique oui non

☞ Il est indispensable à bord du bateau Oui Non **(Pour les fauteuils électriques, la demande sera étudiée lors de la confirmation de l'inscription, en fonction des bateaux engagés)**

☞ 1 chien sur le bateau (si indispensable) Oui Non

ORGANISATION DE VOTRE PARTICIPATION (Cocher votre / vos souhait(s))

SORTIE MER SAMEDI ET DIMANCHE + REPAS SAMEDI SOIR	SORTIE MER SAMEDI	REPAS SAMEDI SOIR	INVITE REPAS SAMEDI SOIR	SORTIE MER DIMANCHE
<input type="checkbox"/> 35 €	<input type="checkbox"/> 15 €	<input type="checkbox"/> 15 €	<input type="checkbox"/> 20 €	<input type="checkbox"/> 10 €

⇒ INVITE : NOM PRENOM

⇒ Joindre votre règlement à l'ordre de « Voile et Handicap »

Je reconnais avoir pris connaissance de la fiche d'information ci jointe et acceptent les conditions de participation à la Croisière Voiles & Handi'Cap énoncées.

Fait le : signature du participant