



FICHE D'INSCRIPTION

FORMATION AMFPC 2023-2024

A retourner au plus tard le 6 décembre 2023 à :

CDCK 35 Maison des sports- 13B avenue de cucillé- 35065 RENNES CEDEX
canoe35@orange.fr



COMITÉ ILLE-ET-VILAINE

COMITÉ ILLE-ET-VILAINE

NOM		PRENOM	
Club		N° Licence FFCK	
Date de naissance			
E-Mail		Téléphone	
Adresse postale			
Niveau Pagaies Couleurs			
Nom & Prénom du tuteur ou de la tutrice			

COÛTS DES FORMATIONS

		DATES
<input type="checkbox"/> Formation complète ADULTE : EAU-CALME / MER / EAUX-VIVES <i>5 jours de formation (apports didactique, pédagogique et sécuritaire) + examen</i>	180€	samedi 16 décembre 2023
<input type="checkbox"/> Formation complète JEUNE : EAU-CALME / MER / EAUX-VIVES <i>5 jours de formation (apports didactique, pédagogique et sécuritaire) + examen</i>	110€	week-end 2 et 3 mars 2024 week-end 20 et 21 avril 2024
<input type="checkbox"/> Recyclage <i>1 jour : réglementation + sécurité</i>	<input type="checkbox"/> EAUX-VIVES <input type="checkbox"/> MER	1 option 50€ - 2 options 60€

Dates en fonction de l'option

Fait à :

Le :

Cachet de l'association

Signature du ou de la Président-e

Signature du ou de la stagiaire

POUR LES MINEUR-E-S - AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) tuteur légal, autorise Mr, Melle : _____
à participer au stage AMFPC organisé par le C.D.C.K. 35 (dates ci-dessus)

AUTORISATION MEDICALE

Je soussigné _____ responsable de l'enfant, autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toute mesure (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) qu'il jugera nécessaire après avis d'un médecin.

Observations : (Allergie, traitement médical en cours, ...)

Fait à :

Le :

NOM

Prénom

Signature (du représentant légal pour les mineurs)