

## Bulletin d'inscription

**Organisateur :** Commission Kayak de Mer du comité Régional CK de la Nouvelle

**Événement :** .....

**Date :** .....

**Cout :** Gratuit

**Participant :**

**Nom**.....**Prénom**.....

**Date de naissance**.....**Age**.....

**Club FFCK** .....**N°de licence**.....

**Adresse**.....

.....

.....

**Tel**.....**Mail**.....

**Niveau Pagaie Couleur :** .....

**Qualification :** .....

.....

.....

.....

**Problèmes particuliers :** .....

.....

.....

.....

.....

**Personnes à prévenir en cas de nécessité :**

**Nom**.....**Prénom**.....

**Tel :** ..... **Mail :** .....

En remplissant ce contrat d'inscription, je certifie :

- que mon état de santé ne présente aucune contre-indication pour la pratique du kayak de mer
- avoir le niveau indiqué pour la prestation concernée
- avoir été informé qu'une assurance complémentaire santé est conseillée pour la pratique du kayak
- être équipé d'un kayak de mer ponté, du matériel de navigation et de sécurité aux normes en vigueur (code du sport, division 240/245)
- autorise l'utilisation de photos et vidéos où j'apparaitrai prises par CRCKNA : oui/ non

**Pour rappel !**

\*Chaque participant est autonome sur son hébergement, la restauration et le matériel.

\*Pour les journées de stage prévoir des pique-niques, encas et eau.

Fait à .....le.....

**Signature**