



STAGE VOILE RADIOCOMMANDÉE Juillet-Aout 2025

 **Barrage de Moulin Papon**  **Du 28 Juillet au 1 Aout 2025**

 **5 séances de 1h30 – 108€ tout compris**



Informations du participant

Nom : _____

Prénom : _____ Âge : _____

Téléphone (parent ou tuteur) : _____



Créneau souhaité (cochez une case)

10h30 – 12h00

18h00 – 19h30



Santé / Besoins spécifiques

handi
CAP OU PAS CAP?

Avez-vous un handicap ou une condition médicale à signaler ?

(Si oui, précisez ici ou contactez-nous) :

→ Prescription médicale d'Activité Physique Adaptée (APA)

Possibilité de prise en charge mutuelle en cas d'ALD (Affection Longue Durée).

 Plus d'infos :

 www.sante-vous-cap.fr/sante-bien-etre-activites-physiques-handisport-pleine-conscience-voile.html



À prévoir pour chaque séance

- Bottes ou chaussures pouvant aller dans l'eau
- Casquette + lunettes de soleil 
- Coupe-vent (selon météo)
- Eau + pique-nique  (possibilité de manger sur place)

Tarif & Paiement

108€ pour 5 séances d'1h30

 Paiement à l'inscription par chèque ou virement bancaire

RIB :

Titulaire : Mrasilevici Julien

Banque : Caisse d'Épargne

IBAN : FR76 1444 5004 0004 2923 1607 881

BIC : CEPAFRPP444

Contact & Infos

Julien Mrasilevici

Éducateur Sportif Voile & Enseignant en Activités Physiques Adaptées

 06 24 75 35 26

 santevouscap@gmail.com

 www.santevouscap.fr

Autorisation parentale

Je soussigné(e) _____,
autorise mon enfant à participer au stage de Voile Radiocommandée du 28 juillet au 1 aout
2025.

Fait à : _____ Le : ___ / ___ / 2025

Signature : _____

Autorisation de droit à l'image

Stage de Voile Radiocommandée – Moulin Papon

Autorise l'organisateur du stage de Voile Radiocommandée à capturer et utiliser des images (photos et/ou vidéos) me représentant (ou représentant mon enfant) pendant les activités, dans le cadre de la communication liée à l'événement (supports imprimés ou numériques, site internet, réseaux sociaux, etc.).

N'autorise pas l'utilisation de mon image (ou celle de mon enfant).

Cette autorisation est accordée à titre **gratuit** et valable pour une durée de **5 ans**, pour toute diffusion non commerciale liée à l'activité.

Date :

Signature :

(du participant ou du représentant légal si mineur, précédée de la mention "Lu et approuvé")