

# BULLETIN D'INSCRIPTION KITESURF EVOLUTION



Avant de remplir le bulletin veuillez me contacter pour vérifier la disponibilité des dates de stage.  
Remplir une fiche d'inscription par personne.

## INFORMATIONS PERSONNELLES

Adresse complète :

Né(e) le : / /

Nom :

Poids : Kg / Taille : m

Prénom :

Téléphone :

E-mail :

## NIVEAU DE PRATIQUE

Avez-vous déjà pratiqué ?

Cerf-volant en général     Wakeboard     Kitesurf (si oui répondre ci-dessous)    Date du dernier cours .....

Niveau atteint suite aux cours de kitesurf :    Nom de l'école .....

Pilotage cerf-volant 4 lignes     Nage tractée     Water start     Premiers bords     Remontée au vent/premiers sauts     Niveau plus élevé

Autre précisez : .....

## DATES DE RESERVATION

Du ...../...../..... Inklus au...../...../..... Inklus ou indiquez vos jours exacts .....

## TARIFS

Cours semi-particuliers (2 pers.) : **Basse saison**     2H30 / 130€     5H / 250€     7H30 / 370€     10H / 480€

**Haute saison\***     2H30 / 140€     5H / 270€     7H30 / 400€     10H / 520€

Cours Particuliers : **Basse saison**     2H / 180€     4H / 350€     6H / 510€

**Haute saison\***     2H / 200€     4H / 380€     6H / 550€

Navigation surveillée (2H) :     1 séance avec matériel perso 50€     Avec matériel de l'école 90€

\*Haute saison : juillet et août

### Accord parental (obligatoire pour les moins de 18 ans)

Je soussigné(e) .....

Autorise mon enfant.....

À participer au stage de kitesurf avec l'école Kitesurf evolution. Je certifie qu'il est médicalement apte à la pratique du kitesurf, et qu'il sait nager au moins 50 mètres. Je dégage kitesurf evolution de toutes responsabilités en cas d'accident survenant durant le stage du fait de son état de santé.

Le .... / .... / ..... A .....

Signature :

### Pour les personnes majeures

Je soussigné(e) .....

.....

Certifie être médicalement apte à la pratique du kitesurf, savoir nager au moins 50 mètres et être à l'aise en milieu marin. Je dégage kitesurf evolution de toutes responsabilités en cas d'accident survenant durant le stage du fait de mon état de santé.

Le .... / .... / ..... A .....

Signature :