

ATTESTATION



Je Soussigné (e)

Nom :Prénom.....

Responsable du mineur.....

Atteste par la présente,

- Que mon enfant est apte à s'immerger et à nager au moins 25 mètres,
- Que mon enfant est couvert par une assurance garantissant toutes les activités dans le cadre scolaire.
- Que mon enfant ne présente aucune contre-indication à la pratique de la voile.
- Etre informé(e) : que toute séance manquée à mon initiative ou à l'initiative de mon enfant ne peut être ni remboursée ni récupérée.
- Avoir reçu :
 - Une notice individuelle « I.A Sport+ » de la MAIF.

Je reconnais avoir été informé (e) des possibilités de souscription de garanties complémentaires dont les capitaux Invalidité et Décès plus importants.

- J'accepte de souscrire à l'une des formules de garanties complémentaires.
- Je refuse de souscrire aux garanties complémentaires.

Fait le.....

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »