



Inscription pour le stage de régates 2024

Stagiaire

Nom et Prénom:

Genre:

E-mail :

Date de naissance:

N° AVS :

Adresse (si différente de celle du.de la représentante légal.e) :

Allergie / Médication :

Représentant légal

Nom et Prénom:

Adresse:

Téléphone:

Email :

N° d'urgence :

1. Je confirme que le.la stagiaire sait nager minimum 25 mètres
2. J'accepte que le.a stagiaire reçoive des informations par mail concernant des offres de stage et de cours
oui / non
3. J'accepte que le.a stagiaire apparaisse sur les photos et vidéos prises lors du stage
oui / non

Date et Lieu :

Signature du.de la représentant.e légal.e :

Annexe :

Numéro AVS :

Il se trouve sur la carte d'assurance, il s'agit d'une demande de Jeunesse et Sport afin de valider le.a participant.e au stage.

Protection des données :

Les données sont conservées le temps du stage sauf l'e-mail du stagiaire si le point 2 est accepté.

Droit à l'image :

Il peut être demandé en tout temps au Club de Voile de retirer les photos et vidéos dans les quelles apparaissent un.e stagiaire en faisant un mail à stages@cvl.ch.