



BASE DE LOISIRS LOIRE FOREZ  
Pole associatif – la passerelle  
7 rue du 11 novembre  
42170 St Just St Rambert



## BULLETIN D'ADHESION

### Stages pagaie couleur 2022

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Homme  Femme

Né(e) le :    /    /

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

@ Email : ..... @ .....

***Veillez entourer la/les semaines souhaitées ET joindre le règlement correspondant :***

<i>Semaine</i>	<i>Tarif Normal</i>	<i>Tarif Hors Commune</i>	<i>Réduction 10 euros 2<sup>ème</sup> enfant et plus* 2<sup>ème</sup> stage et plus **</i>
<b><i>S1 du 4 au 8 juillet</i></b> <i>Stage 3 jours du 6 au 8/07</i>	<b><i>130</i></b> <b><i>80</i></b>	<b><i>140</i></b> <b><i>90</i></b>	<b><i>120 ou 130</i></b> <b><i>70 ou 80</i></b>
<b><i>S2 du 11 au 15 juillet</i></b> <i>Stage 4 jours fermé le 14/07</i>	<b><i>110</i></b>	<b><i>120</i></b>	<b><i>100 ou 110</i></b>
<b><i>S3 du 18 au 22 juillet</i></b> <i>Stage 5 jours</i>	<b><i>130</i></b>	<b><i>140</i></b>	<b><i>120 ou 130</i></b>
<b><i>S4 du 25 au 29 juillet</i></b> <i>Stage 5 jours</i>	<b><i>130</i></b>	<b><i>140</i></b>	<b><i>120 ou 130</i></b>
<b><i>S5 du 1 au 5 aout</i></b> <i>Stage 5 jours</i>	<b><i>130</i></b>	<b><i>140</i></b>	<b><i>120 ou 130</i></b>
<b><i>TOTAL A PAYER</i></b>			

*\*Réduction applicable à partir du 2<sup>ème</sup> enfant du même foyer (1<sup>er</sup> enfant plein tarif)*

*\*\*Réduction applicable à partir du 2<sup>ème</sup> stage (1<sup>er</sup> stage plein tarif)*

#### **Autorisation pour les mineurs :**

Je soussigné(e) **Monsieur ou Madame** .....demande l'inscription de mon **fil** ma **fil**  
.....au stage pagaie couleur organisé par le club :

- **Autorise** mon enfant à participer aux activités organisées dans le cadre des stages
- **Atteste** que mon enfant est **apte à nager au moins 25m** et à **s'immerger** (*fournir attestation d'un maître nageur*)
- **Autorise** le représentant du club à prendre, le cas échéant, toutes mesures utiles pour une intervention médico-chirurgicale d'urgence
- **Autorise** la diffusion sur le site de l'association ([www.b2lf.com](http://www.b2lf.com)) des photographies de mon enfant

prises dans le cadre des activités du club. Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom

**Personne à prévenir en cas d'urgence : NOM**

**N° Tél :**

**Date et signature précédées de la mention " lu et approuvé "**