

**CIP GLENAN - PLONGEE 2018**  
**BULLETIN D'INSCRIPTION – 5% DE REDUCTION POUR 2 SEMAINES**

*Ce bulletin d'inscription est à imprimer, à compléter et à retourner au CIP, accompagné du chèque d'arrhes, Merci.*

Nom : ..... Prénom : .....  
 N° de licence 2018 : ..... Club : .....  
 Brevet actuel : ..... N° de club (oblig.) : .....  
 Date de naissance : .....  
 Tél. Fixe : ..... Portable : .....

Adresse : .....  
 .....  
 Adresse email : .....

Personne à contacter en cas de nécessité : .....  
 .....

Renseignements particuliers (allergie à l'aspirine ou autres réactions allergiques) : .....  
 .....

**Aux Glénan (sur l'île Saint Nicolas en internat).**

Stage choisi (Biologie, N1, etc ...) : .....

Dates du ou des stage(s) choisi(s) : .....

A défaut de place à ces stages, autre(s) date (s) : .....

La licence fédérale et un certificat médical de moins d'un an sont obligatoires. Pour les formations du niveau 1 au niveau 3, un certificat médical d'un généraliste suffit, au-delà il faudra un certificat médical établi par un médecin fédéral ou médecin du sport.

Si vous désirez une licence et une assurance complémentaire, joignez 40 euros pour la licence (28 euros pour les moins de 16 ans) ainsi que la somme de l'assurance complémentaire choisie, à vos arrhes et nous vous les établirons dès réception de votre inscription.

**Je prends ma licence au CIP : OUI - NON (rayez la mention inutile).**

**Assurance complémentaire AXA - cabinet LAFONT :**

**Loisir 1  20,00 € – Loisir 2  25,00 € – Loisir 3  42,00 €**

	<i>Tarif unitaire</i>	<i>Nbre personne</i>	<i>Durée en jours</i>	<i>Montant total</i>
Stage plongeur	..... €	.....	.....	..... €
Accompagnateur adulte	40,00 €	..... x	..... x	..... €
Accompagnateur de 7 à 10 ans	28,00 €	..... x	..... x	..... €
Accompagnateur de 4 à 7 ans	18,00 €	..... x	..... x	..... €
Accompagnateur de 0 à 4 ans	Gratuit	..... x	..... x	..... €
Cotisation annuelle au CIP	10,00 €			10,00 €
		Sous Total		..... €
			Arrhes	250,00 €
			Total	..... €

*Je déclare avoir pris connaissance des conditions du CIP Glénan et m'engage à les respecter. Je joins la somme de 250 euros pour l'ensemble de la famille, réservée à titre d'arrhes, non remboursable.*

*Signature précédée de la mention « lu et approuvé ».*