



# BULLETIN D'INSCRIPTION COURS COLLECTIFS

Téléchargez ce bulletin d'inscription, remplissez le soigneusement,  
puis envoyez le à : [contact@magnetsurf.com](mailto:contact@magnetsurf.com)

Vous pouvez verser la totalité du règlement des cours sur le compte  
de l'école de surf : **Magnet Surf School**  
IBAN FR76 1380 7005 6134 2210 3621 560



Follow us

## Informations Personnelles

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

### Nombre de Formules

Cours Collectifs Tarif Adulte	9H	15H	9H Toussaint	14H Toussaint
1x3H	45 €	—	—	—
2x3H	90 €	—	—	—
3x3H	130 €	—	—	—
4x3H	170 €	—	—	—
5x3H	190 €	—	—	—

### Nombre de Formules

Cours Collectifs Tarif 8-12 ans	15H	14H Toussaint
1x3H	40 €	—
2x3H	80 €	—
3x3H	120 €	—
4x3H	150 €	—
5x3H	160 €	—

### Décharge (pour les majeurs)

Je soussigné \_\_\_\_\_  
certifie que les adultes inscrits  
ci-dessus sont médicalement apte  
à la pratique sportive. En consé-  
quence, je dégage Magnet Surf  
School de toute responsabilité en  
cas d'accident leur survenant, ou  
provoqué par la suite de leur  
éventuelle inaptitude physique ou  
médicale ou non respect des  
consignes du moniteur. Je déclare  
avoir pris connaissance des condi-  
tions générales de vente dispo-  
nible sur notre site internet :  
[www.magnetsurf.com](http://www.magnetsurf.com)  
Fait à : \_\_\_\_\_  
Le : \_\_\_\_\_  
Signature : \_\_\_\_\_

### Autorisation Parentale (pour les mineurs)

Je soussigné \_\_\_\_\_  
Autorise les enfants inscrits  
ci-dessus à suivre les activités  
décrites par ce bulletin. Je certifie  
qu'elles, qu'ils sont médicalement  
apte à la pratique sportive. En  
conséquence, je dégage Magnet  
Surf School de toute responsabi-  
lité en cas d'accident leur surve-  
nant, ou provoqué par la suite de  
leur éventuelle inaptitude  
physique ou médicale ou non  
respect des consignes du moni-  
teur. Je déclare avoir pris connais-  
sance des conditions générales de  
vente disponible sur notre site  
internet : [www.magnetsurf.com](http://www.magnetsurf.com)  
Fait à : \_\_\_\_\_  
Le : \_\_\_\_\_  
Signature : \_\_\_\_\_

### Date

Du \_\_\_\_\_ Au \_\_\_\_\_

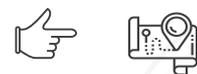
### Montant Total

Total des formules à verser sur le compte  
de l'école: \_\_\_\_\_ €

### Personne à Prévenir

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Tél : \_\_\_\_\_  
Problèmes médicaux particulier à signaler :

### Rendez-Vous



18 Boulevard de Pralognan Crozon