

**ECOLE KITEAUTREMENT
INSCRIPTION COURS DE KITEFOIL**

Nom Prénom Age Poids

Adresse

Adresse E-mail

Téléphone

Taille

Autres sports pratiqués

Date souhaitée

Je suis autonome en kite depuis.....ans

Observations

.....

Je fais partie d'un Club/Association/Autre

Personne à prévenir en cas d'accident

Téléphone

rappel assurance <http://www.air-assurances.com/formafkite.asp?ecole=0390U>

Autre compagnie d'assurance avec mention kitesurf (fournir copie)

Je suis conscient que le kitefoil est une activité ou le risque de blessures est important

Certifié exact le Signature

A renvoyer avec votre chèque de 50 euros à
Ecole Kiteautrement
creach Oalec
Milin Avel
29233 Cleder

****Aucun cours ne sera donné sans adhésion et assurance**

