

Ecole Française de voile de La Couarde

CNCG Route du Goisil 17670 La Couarde sur mer Tel : 05 46 29 82 40 Mail : cncg17@orange.fr

Cours Particulier : Une heure sur le bassin **50€** (65€ pour 2 personnes et 80€ pour 3), **Stand Up Paddle=25€**,
Cours particulier famille multi supports 4 à 5 personnes 1h30 / **100€**.

Voile libre : Navigation gratuite tout l'été sous surveillance de 13h15 à 15h45 sur le bassin.

Séance adulte : Planche à voile vendredi 19h/20h30. **25€**

Baptêmes gratuits : Les samedis d'été de 17h à 19h en compagnie d'un aide moniteur.

Stages sur bassin : 3 jours 75€

4/6 ans	« Jardin des mers »	9h30-11h LMM	Découverte du milieu marin (marais salant, pêche, oiseaux, pollutions marines, nœuds...)
5/6 ans	« Moussaillons »	(9h-10h LMM) 11h-12h LMM 12h-13h LMM 11h-12h JVS 12h-13hJVS	Le prix des stages tient compte de la licence FFV et de la cotisation à l'école Française de voile : Retirez 18€ en cas de second stage effectué par la même personne dans l'année.

Stages sur bassin : 5 jours 135€

6/7 ans	« Mousse »	Multi support 10h-11h 13h-14h (14h-15h)	
7/10 ans	« Matelot »	Nouveau dériveur 9h30-11h 11h-12h30 (13h-14h30)	
7/9 ans	« Matelot »	Planche à voile 9h30-10h45 10h45-12h 12h-13h15 (13h15-14h30)	Nous offrons aux planchistes une combinaison qu'ils peuvent garder !
7/12 ans	« Matelot »	Catamaran 9h30-11h30 11h30-13h 13h-14h30 Prévoir au moins un short, un teeshirt un coupe vent et des vieilles tennis.	Comment s'habiller ?
9/12 ans	Planche à voile	débutant 10h-11h30 11h30-13h 13h-14h30 16h-17h30 Petit perf 16h-17h30	Par mauvais temps ajouter une polaire car nous naviguons par tous les temps ! Aucune séance n'est annulée et nous reversons chaque année 1 000€ à la SNSM pour contribuer à votre sécurité.
13/99 ans	Planche à voile	débutant 11h-12h30 12h30-14h 16h-17h30 Petit perf 17h30-19h	

Ecole Française de voile de La Couarde

Navigation en mer

05 46 29 82 40

Stages en mer aux heures de marée haute dans la Baie de Loix (5 jours, 180€).

Catamaran 10/13 ans, niveau débutant et petit perfectionnement.

Catamaran 14/77 ans, niveau débutant et petit perfectionnement.

Planche à voile perfectionnement + de 13 ans. La maîtrise du harnais est requise.

Horaires des navigations **en mer**. (180€)

Juillet

Semaine n° 28

Lundi 6 16h/19h

Mardi 7 17h/20h

Mercredi 8 17h/20h

Jeudi 9 18h/21h

Vendredi 10 18h/21h

Semaine n° 30

Lundi 20 16h/19h

Mardi 21 16h/19h

Mercredi 22 16h/19h

Jeudi 23 17h/20h

Vendredi 24 18h/21h

Aout

Semaine n° 31 Que cata 10/13 ans (116€) 3 jours

Jeudi 30 13h/16h

Vendredi 31 14h/17h

Samedi 1° 15h/18h

Semaine n° 32

Lundi 3 16h/19h

Mardi 4 16h/19h

Mercredi 5 16h/19h

Jeudi 6 17h/20h

Vendredi 7 17h/20h

Semaine n° 34

Lundi 17 15h/18h

Mardi 18 16h/19h

Mercredi 19 16h/19h

Jeudi 20 16h/19h

Vendredi 21 17h/20h

Bulletin de réservation (joindre 30€ d'arrhes à toute inscription à l'ordre du CNCG)

Nom	Prénom	Né(e) le	Support/niveau	N° semaine	Horaire

Adresse permanente :code :Ville.....Tel :

E mail :

Autorisation parentale :

M.....autorise.....
A suivre le stage et autorise un médecin à pratiquer les Soins nécessaires en cas d'urgence.
J'atteste que l'enfant sait nager avec brassière 20m O
(Pour les moins de 16 ans) Sait nager 25m O
(Pour les plus de 16 ans) Sait nager 50m O
Je fournis un certificat médical. J'autorise le CNCG
A utiliser mon image sur les photos éventuelles.
Il est en bonne santé pour Pratiquer un sport nautique. Fait le...../...../...../Lu et approuvé, signature :

Assurance complémentaire :

Il vous est possible de souscrire sur place un contrat d'assurance avec Garanties complémentaires plus importantes en cas d'invalidité.
O Je souscris à une assurance complémentaire.
O Je refuse de souscrire à une Assurance complémentaire.
Fait le...../...../...../Lu et approuvé, signature :

Autorisation parentale :

M.....autorise.....
A suivre le stage et autorise un médecin à pratiquer les Soins nécessaires en cas d'urgence.
J'atteste que l'enfant sait nager avec brassière 20m O
(Pour les moins de 16 ans) Sait nager 25m O
(Pour les plus de 16 ans) Sait nager 50m O
Je fournis un certificat médical. J'autorise le CNCG
A utiliser mon image sur les photos éventuelles.
Il est en bonne santé pour Pratiquer un sport nautique. Fait le...../...../...../Lu et approuvé, signature :

Assurance complémentaire :

Il vous est possible de souscrire sur place un contrat d'assurance avec Garanties complémentaires plus importantes en cas d'invalidité.
O Je souscris à une assurance complémentaire.
O Je refuse de souscrire à une Assurance complémentaire.
Fait le...../...../...../Lu et approuvé, signature :

Autorisation parentale :

M.....autorise.....
A suivre le stage et autorise un médecin à pratiquer les Soins nécessaires en cas d'urgence.
J'atteste que l'enfant sait nager avec brassière 20m O
(Pour les moins de 16 ans) Sait nager 25m O
(Pour les plus de 16 ans) Sait nager 50m O
Je fournis un certificat médical. J'autorise le CNCG
A utiliser mon image sur les photos éventuelles.
Il est en bonne santé pour Pratiquer un sport nautique. Fait le...../...../...../Lu et approuvé, signature :

Assurance complémentaire :

Il vous est possible de souscrire sur place un contrat d'assurance avec Garanties complémentaires plus importantes en cas d'invalidité.
O Je souscris à une assurance complémentaire.
O Je refuse de souscrire à une Assurance complémentaire.
Fait le...../...../...../Lu et approuvé, signature :

Autorisation parentale :

M.....autorise.....
A suivre le stage et autorise un médecin à pratiquer les Soins nécessaires en cas d'urgence.
J'atteste que l'enfant sait nager avec brassière 20m O
(Pour les moins de 16 ans) Sait nager 25m O
(Pour les plus de 16 ans) Sait nager 50m O
Je fournis un certificat médical. J'autorise le CNCG
A utiliser mon image sur les photos éventuelles.
Il est en bonne santé pour Pratiquer un sport nautique. Fait le...../...../...../Lu et approuvé, signature :

Assurance complémentaire :

Il vous est possible de souscrire sur place un contrat d'assurance avec Garanties complémentaires plus importantes en cas d'invalidité.
O Je souscris à une assurance complémentaire.
O Je refuse de souscrire à une Assurance complémentaire.
Fait le...../...../...../Lu et approuvé, signature :