



## Cours Catamaran 2025



*Hobie Cat 16*

Fondé en 1943, le Cercle de la Voile d'Estavayer a pour objectif de faire découvrir la voile à des enfants de 8 à 18 ans et aux adultes. Les activités proposées par le Club se veulent accessibles à tous souhaitant apprendre de façon ludique dans un cadre professionnel.

De l'école de sport au loisir, l'école de voile se concentre sur la sécurité et la qualité des activités qui sont dispensées par des moniteurs certifiés Jeunesse et Sports.

Plusieurs cours sont proposés durant l'année du mois de mai à octobre: voir le planning

**Fun** : Je découvre la voile, je me perfectionne (pour les Ados)

**Adulte** : Je découvre la voile, je me perfectionne (+ de 18 ans)

**Privé** : Sur demande nous pouvons organiser des cours privés ou semi-privés



## Formulaire d'inscription 2025

- ❖ **Cata Fun (Ados)** **Samedi de 13h30 à 16h30** (premier cours le 10 mai)
- ❖ **Cata Adulte** **Mardi de 18h00 à 20h00** (premier cours le 6 mai)
- ❖ **Cours privé ou semi privé** **sur demande uniquement** au 077 452 85 62

les cours réguliers **continuent durant les vacances d'été** à raison d'une semaine sur deux.

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Représentant légal : .....

Adresse : .....

NPA : ..... Localité : .....

Tél. : ..... / ..... Langue: ..... Nationalité : .....

Né(e) le : \_\_ \_\_ \_\_ Fille / Garçon

Personne de contact joignable pendant les cours au N° de tél : .....

E-mail (dans la mesure du possible, nos envois se feront par e-mail) :  
.....

**Expérience de la voile :**                      **Débutant**                      **Avancé**                      **Compétition**

Cours de voile déjà suivis : .....

**Inscription au cours et mise à disposition de matériel, par personne** (cocher ce qui convient) :

- |  |                             |
|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Cata Fun (Ados) Samedi</b> | Fr. 550.00 pour la saison   |
| <input type="checkbox"/> <b>Cata Adulte Mardi</b>      | Fr. 700.00 pour la saison   |
| <input type="checkbox"/> <b>Cours privé de 2h</b>      | Fr. 180.00 pour 1 personnes |
| <input type="checkbox"/> <b>Cours semi-privé de 2h</b> | Fr. 240.00 pour 2 personnes |

*(rabais de Fr. 50.00 pour le deuxième enfant de la même famille et/ou Fr. 50.00 de rabais pour les membres CVE)*

### Inscription

Envoi du formulaire d'inscription signé, au secrétariat du CVE :

Scanné à [secretaire@cvestavayer.ch](mailto:secretaire@cvestavayer.ch) ou Cercle de la Voile d'Estavayer, case postale 657, 1470 Estavayer-le-Lac.

*Chaque participant doit être assuré contre les accidents, ainsi qu'en responsabilité civile. Les bateaux étant mis à disposition et non loués, les dégâts éventuels aux bateaux sont à la charge du participant ou de ses parents.*

Par ma signature, j'accepte les [conditions générales](#) ainsi que la [déclaration de protection des données](#) du CVE.

Lieu et date : .....

Signature : .....



## Questionnaire médical

Ces données sont destinées aux responsables en cas d'urgence ou lors d'évènements imprévus survenant pendant le camp.

Elles doivent permettre aux responsables de prendre rapidement une décision quant aux mesures qui s'imposent et de prévenir les parents.

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : .....

### Assurance maladie et assurance accident

**oui**

Je certifie que mon enfant est couvert par une assurance maladie et accident :

Nom du médecin de famille : .....

### Informations médicales

**oui**

**non**

Doit-il prendre régulièrement des médicaments ?

Peut-il prendre ses médicaments seuls ?

Si non, quand et combien :

Votre enfant suit-il un régime spécial ?

Autres informations utiles : .....

**En cas d'urgence, j'autorise les personnes responsables à prendre toutes les mesures jugées utiles à la santé de mon enfant.** (Les responsables en informeront les parents aussi vite que possible)

**Je m'engage également à m'acquitter envers le CVE des sommes déboursées en cas de maladie ou d'accident de mon enfant (hospitalisation, frais pharmaceutiques, frais dentaires, etc.).**

Lieu et date : .....

Signature du représentant légal : .....