



Cours Juniors 2025



Optimist (solo, 8-11 ans)

RS Feva (double, 11-16 ans)



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. Les activités proposées par le Club se veulent accessibles à tous les enfants 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.

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

Débutant : Je découvre la voile, j'apprends à naviguer.

Avancé : Je navigue, j'apprends à régater.

Régate / Compétition : Je régates, j'apprends à me dépasser.



Formulaire d'inscription 2025

- ❖ **Opti débutant** **Mercredi de 13h30 à 16h30** (premier cours le 7 mai)
- ❖ **Opti débutant** **Samedi de 9h00 à 12h00** (premier cours le 10 mai)
- ❖ **Opti avancé** **Samedi de 9h00 à 12h00** (premier cours le 3 mai)
- ❖ **Opti compétition** **Judi de 16h30 à 19h30 & Samedi de 9h00 à 12h00**
- ❖ **RS Feva (dériveur double)** **Samedi de 13h30 à 16h30** (premier cours le 10 mai)

Les cours n'ont pas lieu durant les vacances d'été

Nom : Prénom(s) :

Représentant légal :

Adresse :

NPA : Localité :

Tél. : / Langue: Nationalité :

Né(e) le : __ __ __ Fille / Garçon

Parent 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"/> Opti Débutant Mercredi | Fr. 340.00 pour la saison | bateau inclus |
| <input type="checkbox"/> Opti Débutant Samedi | Fr. 340.00 pour la saison | bateau inclus |
| <input type="checkbox"/> Opti Avancé Samedi | Fr. 390.00 pour la saison | <input type="checkbox"/> Location bateau Opti régata
Fr. 300.00 / saison |
| <input type="checkbox"/> Opti Compétition
(2 cours par semaine) | Fr. 480.00 pour la saison | <input type="checkbox"/> location bateau Opti comp.
Fr. 450.00 / saison |
| <input type="checkbox"/> RS Feva Samedi | Fr. 420.00 pour la saison | bateau inclus |

(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 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 :