

# FICHE D'INSCRIPTION EVALUATION NIVEAU 4 FFV

à retourner par mail au CDV 35 [contact@cdv35.com](mailto:contact@cdv35.com)  
Date limite d'inscription une semaine avant l'évaluation

\*NOM : \_\_\_\_\_ \*PRENOM : \_\_\_\_\_  
\*DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_  
\*ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\*CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ \*VILLE : \_\_\_\_\_  
\*COURRIEL : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
\*TEL : \_\_\_\_\_  
\*CLUB : \_\_\_\_\_ \*N° de Licence : \_\_\_\_\_

## SUPPORT

Dériveur :

Catamaran :

Windsurf :

*Inscrire la date d'évaluation niveau 4*

## PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

\*NOM : \_\_\_\_\_ \*VILLE : \_\_\_\_\_  
\*TEL : \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ - \* \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

## AUTORISATION DES PARENTS OU TUTEUR (-18 ans)

\*Je soussigné M ou Mme : \_\_\_\_\_, Père, Mère, Tuteur de : \_\_\_\_\_  
demeurant à : \_\_\_\_\_

déclare l'autoriser à participer l'évaluation organisées par le CDV 35 qui se déroulera à la date choisie plus haut.

Fait à : \_\_\_\_\_, le : \_\_\_\_\_ SIGNATURE