



STAGES VACANCES SCOLAIRES 2026 / JEUNES

Stages sur 5 jours du lundi au vendredi de 8h30 à 16h30

(Stage en 1/2 journée ou en journée complète)

Journée complète <input type="checkbox"/> ou 1/2 journée <input type="checkbox"/> → Préciser matin <input type="checkbox"/> ou après-midi <input type="checkbox"/>	
Dates des stages :	
Du 08 au 12 juin <input type="checkbox"/>	Du 12 au 16 octobre <input type="checkbox"/>
Du 10 au 14 août <input type="checkbox"/>	Du mardi 20 au 22 octobre – 3 jours <input type="checkbox"/>
Du 17 au 21 août <input type="checkbox"/>	
Tarifs d'un stage :	
5 Journées :	Membre 26 500 F <input type="checkbox"/> Invité 31 000 F <input type="checkbox"/>
5 1/2 Journées :	Membre 16 000 F <input type="checkbox"/> Invité 19 000 F <input type="checkbox"/>
3 Journées - du 20 au 22 octobre :	Tarif unique 15 000 F <input type="checkbox"/>
<i>10% à partir du 2^{ème} enfant</i>	
Montant et mode de paiement :	
Débit <input type="checkbox"/> Membre n° Chèque <input type="checkbox"/> Carte bancaire <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> En ligne <input type="checkbox"/>	

RENSEIGNEMENTS STAGIAIRE	
Prénom :	Nom :
Email :	Tél :
Date de naissance :	N° Membre CNC :
Passeport FFV à faire <input type="checkbox"/> (<i>offert</i>)	Licence FFV à faire <input type="checkbox"/> Licence FFV à jour <input type="checkbox"/>

AUTORISATION PARENTALE (obligatoire pour les mineurs)
Je soussigné(e),en qualité de : Père, Mère, Tuteur, Tutrice.
Autorise le mineur (nom, prénom)
<ul style="list-style-type: none"> • A pratiquer les activités organisées par l'école de voile. La responsabilité de l'école ne s'étend pas en dehors des activités des cours. • Je reconnais que mon enfant a les capacités physiques et de natation suffisantes pour la pratique des activités nautiques et liées au vent. • J'autorise d'autre part son transport dans un établissement hospitalier, y compris toutes interventions et soins médicaux d'urgence qui apparaîtraient nécessaires. • Autorisation Droit à l'image : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Personnes à prévenir en cas d'urgence :
..... Tél :
..... Tél :
Nouméa, le Signature du représentant légal (Précédée de la mention "lu et approuvé")

Comment avez-vous eu connaissance de nos stages ? : Facebook Instagram Newsletters Amis Autres
préciser