

Stage Sportif Voile CDV 44
Organisé au CN PORNIC du 19 au 22 Octobre 2026

BULLETIN D'INSCRIPTION

Matériel nautique (cocher la mention retenue) :

- ☐ Je souhaite utiliser un optimist école du CNP (coque + gréement prêtés sur place)
- ☐ J'apporte mon matériel complet (coque fibre + gréement fournis par mon club)
- ☐ J'apporte le gréement fournis par mon club et je loue une coque fibre sur place, au CNP (15€/jour) Safran et dérive compris.

Coordonnées du stagiaire

NOM :

PRÉNOM :

Adresse :

.....
.....
.....

Date de Naissance :

N° licence : Nom du Club :

Téléphone (n° d'urgence) :

Adresse mail :

Formule choisie : ☐ Externat ☐ Internat

Engagement du club du pratiquant

Je soussigné(e), RTQ de la structure :, club de provenance du
jeune sportif nommé ci-dessus, m'engage à lui confier le matériel de navigation complet et en état de
fonctionnement (remorque de mise à l'eau, boudins de flottaison, bout de remorquage, écopés...)
pour le stage du CDV 44.

Conditions d'accueil

Le stage aura lieu au CN PORNIC, Base Nautique de la Noëveillard, BP 21, 44210 PORNIC.
Les stagiaires seront encadrés par des entraîneurs de la formation BPJEPS Pays de La Loire, sous
la supervision technique de Marc Dahringer pour le CREPS et Mathias DUVAL DE COSTER pour le
CDV 44.

Début de stage : Lundi 19 octobre 2026 à 9h30. **Pour tous, prévoir un pique-nique pour le lundi midi**

Fin de stage : Jeudi 22 octobre 2026 à 17h.

Horaires journaliers : 9h30 à 17h.

Les stagiaires prévoient leurs équipements personnels (combinaisons, bottillons, etc...) Le CNP peut
prêter des gilets sur place.

Le club déclinera toute responsabilité en cas de perte ou de vol de biens personnels durant
la période du stage.

Contenus principaux du stage

- Découverte de l'optimist, du fonctionnement et des premiers réglages du bateau pour les tout débutants.
 - Perfectionnement de la navigation en mer pour les plus expérimentés.
- Lecture d'une prévision météo, découverte des allures, travail sur l'autonomisation de la pratique sportive, préparation à l'échauffement, hydratation alimentation...

AUTORISATIONS LÉGALES

Je soussigné(e),
Madame, Mademoiselle, Monsieur,
..... responsable légal,

Autorise mon enfant :
(NOM, PRÉNOM)

- à participer au stage de Voile organisé par le CDV 44 au CN PORNIC du 19 au 22 Octobre 2026.

- J'autorise, le cas échéant, l'organisateur à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence dans la mesure où les circonstances obligent à un recours hospitalier ou clinique.
Numéro de téléphone en cas d'urgence :

AUTORISATION DE DROIT D'IMAGE / MINEUR

À être photographié(e) et/ou filmé(e) lors d'un reportage photos et/ou vidéo effectué pour le Comité Départemental de voile de Loire-Atlantique et le CN PORNIC lors du stage Sportif.

Et j'autorise l'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour l'ensemble des publications ou expositions du CDV 44, dans le cadre de ses actions de communication institutionnelle, pour une durée indéterminée.

Fait à : le : Signature

FICHE SANITAIRE

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour de l'enfant.

Vaccinations :

L'enfant est-il à jour de ses vaccinations (diphtérie, tétanos, poliomyélite ou DT polio ou tétacoq, BCG)

- ☐ Oui
☐ Non

Renseignements médicaux concernant l'enfant :

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ?

- ☐ Oui (précisez) :
☐ Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marqués au nom de l'enfant avec la notice)

L'enfant est-il allergique ? (alimentaires, médicamenteuses....)

Si oui, précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

Toutes autres recommandations jugées utiles des parents :

Port de lunettes, lentilles, prothèses auditives ou dentaires ; épilepsie, asthme, diabète...

Je déclare exact les renseignements portés sur cette fiche.

Date et signature du tuteur légal du stagiaire :

**Tarification du stage
(en fonction du quotient familial)**

TARIF EXTERNE de 120 € à 165 €.

TARIF INTERNE de 238 € à 310 €.

Merci de joindre à la fiche d'inscription une photocopie du doc CAF indiquant le montant du Quotient Familial.

Stage 4 jours du 19 au 22 Octobre 2026 Tarifs selon Quotient Familial				
	Tranche 1/2	Tranche 3/4	Tranche 5/6	Tranche 7/8
INTERNAT (3 nuits, hébergement + repas)	238€	260€	285€	310€
EXTERNAT	120€	135€	150€	165€

+

BARÈME QUOTIENT FAMILIAL 2026			
Tranche 1	178€	inférieur ou égale à	344€
Tranche 2	345€	inférieur ou égale à	464€
Tranche 3	465€	inférieur ou égale à	584€
Tranche 4	585€	inférieur ou égale à	699€
Tranche 5	700€	inférieur ou égale à	809€
Tranche 6	810€	inférieur ou égale à	924€
Tranche 7	925€	inférieur ou égale à	1083€
Tranche 8	1084€	inférieur ou égale à	1308€



Titulaire du compte / Account holder

CO DEPART VOILE DE LA
MAISON DES SPORTS 44 RUE ROMAIN ROLLAND
BP 90312
44103 NANTES CEDEX 4

IBAN

FR76 1380 7000 3630 0193 4043 968

BIC

CCBPRPPNAN

Relevé d'Identité Bancaire / Bank details statement

Cerelevé est destiné à être remis, sur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements de quittances, etc.).
Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation. / This statement is intended for your payees and/or payors when setting up Direct debit, Standing orders, Transfers and Payment. Please use this Bank account statement when booking transactions. It will help avoiding execution errors which might result in unnecessary delays.

Code Banque	Code guichet	N° du compte	Clé RIB	Domiciliation / Paying Bank
13807	00036	30019340439	68	Les Terres Jarries 2 Rue Du Traite De Rome 44210 Pornic



Titulaire du compte / Account holder

CO DEPART VOILE DE LA
MAISON DES SPORTS 44 RUE ROMAIN ROLLAND
BP 90312
44103 NANTES CEDEX 4

IBAN

FR76 1380 7000 3630 0193 4043 968

BIC

CCBPRPPNAN

Relevé d'Identité Bancaire / Bank details statement

Cerelevé est destiné à être remis, sur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements de quittances, etc.).
Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation. / This statement is intended for your payees and/or payors when setting up Direct debit, Standing orders, Transfers and Payment. Please use this Bank account statement when booking transactions. It will help avoiding execution errors which might result in unnecessary delays.

Code Banque	Code guichet	N° du compte	Clé RIB	Domiciliation / Paying Bank
13807	00036	30019340439	68	Les Terres Jarries 2 Rue Du Traite De Rome 44210 Pornic



Titulaire du compte / Account holder

CO DEPART VOILE DE LA
MAISON DES SPORTS 44 RUE ROMAIN ROLLAND
BP 90312
44103 NANTES CEDEX 4

IBAN

FR76 1380 7000 3630 0193 4043 968

BIC

CCBPRPPNAN

Relevé d'Identité Bancaire / Bank details statement

Cerelevé est destiné à être remis, sur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements de quittances, etc.).
Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation. / This statement is intended for your payees and/or payors when setting up Direct debit, Standing orders, Transfers and Payment. Please use this Bank account statement when booking transactions. It will help avoiding execution errors which might result in unnecessary delays.

Code Banque	Code guichet	N° du compte	Clé RIB	Domiciliation / Paying Bank
13807	00036	30019340439	68	Les Terres Jarries 2 Rue Du Traite De Rome 44210 Pornic