



Envoi par courrier : Survivor Attitude, Impasse Jean Normand 05160 Savines-le-Lac

Envoi par mail : contact@survivorattitude.com

Notes :

Contact en cas d'urgence

Nom :

Prénom :

Tel :

Lien de parenté :

Formulaire d'inscription par personne :

Intitulé du stage

Alpes Autre

Date du stage

Nombre de jours :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Profession :

Mail : (écrire en capitales)

Tél :

Adresse complète :

- Souhaite être récupéré en gare d'Embrun 05200..... oui (si oui envoyez impérativement un texto la veille du stage) non

- **Acompte obligatoire pour les stages en France** selon le tableau ci-dessous réglé par....chèque paypal date

Lors du paiement paypal, indiquez le nom du stage, date, lieu, prénom et nom du participant.

Prix du stage	55€	180€	245€	300€	350€	400€	450€	500€
Acompte dû	30€	50€	75€	100€	110€	120€	135€	150€
Reste à payer	25€	130€	170€	200€	240€	280€	315€	350€

- **50 % d'acompte obligatoire et uniquement par chèque pour les stages à l'étranger**

- **Restant dû** : soit par chèque **Plus de chèque accepté 15 jours avant le stage**, soit en espèces uniquement le jour du stage

Si le restant du stage (donc moins l'acompte) est réglé par chèque(s). L'encaissement peut être fait :

dès réception de votre courrier (généralement encaissé dans les 20 jours après votre envoi. Si ce n'est pas le cas après 20 jours, veuillez nous contacter.)

à une/plusieurs date(s) (précisez) :

Pas de confirmation par mail ou téléphone car : Chèque d'acompte encaissé + fiche = Inscription validée.

Paiement Paypal envoyé + fiche = Inscription validée

Contact par tel ou mail environ 7 jours avant le stage pour les dernières informations concernant lieu, rdv etc...

A remplir obligatoirement par le participant ou tuteur DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné(e) (nom/prénom)

demeurant à (adresse) :

déclare par la présente, ou autorise (nom/prénom du mineur)

à

. Participer au stage et à l'enseignement des techniques de survie sous mon entière responsabilité, à mes risques et périls,

. Renoncer irrévocablement pour moi-même, mon assureur et tous mes ayants droits, à tout recours, à quelque titre que ce soit, contre la société CUVELIER Conseils représenté par Monsieur Frédéric CUVELIER et le décharger de toute responsabilité concernant les blessures et dommages matériels ou corporels occasionnés ou subis en cas de vol ou de perte de biens ainsi que toute dégradation des sites pouvant m'être imputée.

. Renonce également dès aujourd'hui à faire valoir, toutes revendications, de quelque nature qu'elles soient, et notamment en cas d'accident, blessure, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres, se produisant pendant le stage.

. Déclare avoir souscrit à cet effet une assurance Responsabilité Civile, et maladie/accident, me garantissant contre tous sinistres, de quelques natures qu'ils soient, qui me soient causés ou causés à des tiers de mon fait, et que mon contrat d'assurance ne mentionne pas de clause contraire à ce qui a été précédemment

. Autorise tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention médicale et/ou chirurgicale en cas d'urgence et/ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon enfant.

. Reconnais que les participants au stage peuvent souscrire une assurance garantissant le versement d'un capital en cas de dommages corporels (décès ou invalidité permanente) dus à un accident survenu pendant le stage qu'il en soit ou non responsable, qu'il y est ou non un tiers identifié et/ou responsable.

Cette assurance est facultative mais fortement recommandée.

