

Voile en tête 2006

MARSEILLE

Du 18 au 24 Septembre

15ème Édition Internationale / Découverte de la Navigation à Voile



Graphisme johannacxp@yahoo.fr



Établissement :

Séjour : **Voile en Tête**

du : **18 au 24 septembre 2006**

à : « Marseille » (13).....

Responsable :

N° Portable :

Documents à fournir

- 1 - Autorisation de participation au séjour de la Direction de l'Etablissement
- 2 - Nom et qualité du Responsable du séjour et de l'encadrement
- 3 - Liste des patients : mode de prise en charge – structure
- 4 - Certificats médicaux pour chaque patient *
- 5 - Observations médicales * (Médecin Généraliste)
- 6 - Consentement du patient ou du tuteur légal *
- 7 - Photocopie Assurances Responsabilité Civile de l'établissement
- 8 - Personne à prévenir en cas d'accident
- 9 - Deux formulaires de droit à l'image pour chaque patient*
- 10 - * Licences Voile*

*** (Pour la prise des licences sur place, nécessité de fournir les documents 1 mois avant)**

Consignes

- 1 - Respect du timing (excursions, régates...)
 - 2 - Une photo du groupe sera faite à l'accueil des équipages
-

Observations médicales

Nom : **Prénom :** **Age :**
Coordonnées de la personne à prévenir:

Vaccin antitétanique

date :

Allergies connues

Pathologie somatique

H.T.A. - Asthme ² Diabète ² Epilepsie etc....

*Je soussigné **Docteur**,(1)*

certifie que l'état de santé physique,

de (2) M^{me} - M^{elle} - M^r

*lui permet de participer aux activités physiques et sportives organisées dans le cadre du **Séjour** : « **Voile en Tête** » à Marseille (13) du 18 au 24 septembre 2006.*

Fait le :

Signature du Médecin Généraliste

(1)Préciser: Nom - prénom - fonction - secteur d'affectation

(2)Veillez rayer la mention inutile

Certificat médical

Je soussigné Docteur,⁽¹⁾ _____

certifie que l'état de santé physique et mental

de ⁽²⁾*M me. M elle. M r :* _____

lui permet de participer aux activités physiques et sportives dans le cadre du Séjour
*« **Voile en Tête** » à : Marseille (13) du 18 au 24 septembre 2006.*

Fait à

Le

(1) Préciser: Nom - prénom - fonction - secteur d'affectation

(2) Rayer les mentions inutiles - Préciser: Nom - prénom - âge

Je soussigné,

* *M r ou M me* _____

* *Participant ou Tuteur légal*

Adresse : _____

Certifie être consentant à la participation

de () Mr / Mme*

*au séjour « **Voile en Tête** », organisé par le CH. E. Toulouse ,
« Sportez-vous-bien ! » et « Sport en Tête »*

qui se déroulera à Marseille (13) du 18 au 24 septembre 2006 inclus

Fait à

Le

* *Rayer la mention inutile*



Activités Physiques et Sportives en Santé Mentale
Union Européenne

Sport en Tête

Association à but non lucratif (Loi du 1er Juillet 1901)

AUTORISATION *pour* **PHOTOGRAPHIES, FILMS et DIFFUSIONS**

Je soussigné(e)

* Melle, Mme, Mr : _____.

(Participant ou représentant légal) - * Rayer les mentions inutiles

Adresse : _____.

Ville : _____ Pays : _____.

Institution : _____.

Certifie être consentant(e) à la prise de vues et à leurs diffusions par « **Sport en Tête** » sur différents supports, dans le respect de la législation en vigueur en France et suivant les règles déontologiques de la protection de la ou des personnes photographiées.

J'en abandonne les droits à « Sport en Tête ».

* Mme, Melle, Mr : _____.

à l'occasion de « Voile en Tête 2006 », organisé par le CH. E .Toulouse ,
« **Sport en Tête** » et « **Sportez vous bien !** » à **Marseille (13) du 18 au 24 septembre 2006.**

Fait à : _____.

Le : _____.

**Signature du participant
et / ou de son représentant légal .**

Pour Sport en Tête :
Jacques ORÉAL
(Secrétaire Général)



**** à faire en deux exemplaires**



Activités Physiques et Sportives en Santé Mentale

SPORTEZ VOUS BIEN !

Association à but non lucratif
(Loi du 1er Juillet 1901)

AUTORISATION

PHOTOGRAPHIES FILM et DIFFUSIONS

Je soussigné(e)

* Melle, Mme, Mr : _____.

(* Participant ou représentant légal - Rayer les mentions inutiles)

Adresse : _____.

Ville : _____ Pays : _____.

Institution : _____.

Certifie être consentant(e) à la prise de vues et à leurs diffusions par
« **Sportez vous bien !** » sur différents supports, abandonnant les droits à l'image, dans le respect de la
législation en vigueur en France et suivant les règles déontologiques de la protection de la ou des personnes
photographiées.

* Mme, Melle, Mr : _____ à
l'occasion de « **Voile en Tête 2006** », organisé par le CH. E .Toulouse, et « **Sportez vous bien !** » à :
Marseille (13) du 18 au 24 septembre 2006.

Fait à : _____.

Le : _____.

**Signature du participant
et / ou de son représentant légal.**

**Signature
ppo Sportez Vous Bien !**


Association Sportez vous bien !
Service des sports C.H.E Toulouse
118 Ch de Mimet - 13015 MARSEILLE
Tél. : 04 91 96 97 78

**** à faire en deux exemplaires**



Voile en Tête 2006

Liste et Demande de Licences Sportives

Établissement :

Demande la délivrance de licences sportives « [FFV](#) » auprès de la **SNEM**, au prix de **44 euros** l'unité.

Nom - Prénom	Adresse	Date de naissance	N° de licence F.F.V.	Demande de licence F.F.V.
				oui non
				oui non
				oui non
				oui non
				oui non
				oui non
				oui non
				oui non

Total X 44 euros = euros

Activités Physiques et Sportives en Santé Mentale



Union Européenne
Sport en Tête

Association à but non lucratif

(Loi du 1er Juillet 1901)

Le 29 novembre 2005.

Madame, Monsieur,

Sport en Tête organisera sa **15^{ème} Édition Européenne de Voile à Marseille**, du 18 au 24 septembre 2006.

25 bateaux sont actuellement réservés; aussi afin de satisfaire les demandes d'inscriptions, je vous demande de bien vouloir renvoyer la fiche de pré-inscription ci-dessous avant le **1^{er} Mai 2006** à Christine Huchet « Sportez vous bien ! » CH. E. Toulouse, 118 chemin de Mimet 13015 Marseille. (France).

Souhaitant vous compter parmi nous à cette occasion, recevez, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

J. ORÉAL



Activités Physiques et Sportives en Santé Mentale

Union Européenne

Sport en Tête

Association à but non lucratif (Loi du 1er Juillet 1901)

Pré-inscription

« **Voile en Tête 2006** »

Nom de l'établissement : _____

Adresse : _____

Nombre de participant : _____

Date le : _____

Signature du responsable



VOILE EN TÊTE 2006

BULLETIN D' INSCRIPTION

Nom de l'établissement :

Nom du responsable :

À Participera à « Voiles en Tête 2006 » { oui { non

Mise à disposition d'un bateau par le comité organisateur

{ oui { non

Viendra avec son propre bateau

{ oui { non

Aura son skipper à bord *

{ oui { non

* Nom du skipper :

Souhaite une mise à disposition d'un skipper par le comité organisateur

{ oui { non

Date limite d'inscription : 1^{er} mai 2006

A l'inscription un acompte de 2000 euros est demandé.

Si le financement de votre participation n'est pas encore bouclé, une attestation de votre établissement validera temporairement l'inscription.

Le nombre de bateaux est limité à 25

Bulletin à envoyer à :

CH. E.Toulouse « Sportez vous bien ! »

118 chemin de mimet

13015 Marseille (France)

Taille des cagnards (A titre indicatif) 100 cm X 50 cm

Un contrôle V.H.F sera effectué lors des arrivées.

Un autocollant avec le numéro du bateau vous sera donné à l'enregistrement.

E.Toulouse

Marseille

100 cm

Bâbord :

E.Toulouse

Marseille