

# SECTEUR FORMATION MONITEUR DE VOILE – CQP IV

## FICHE D'INSCRIPTION

NOM : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../..... Adresse mail : ..... N° de licence 2025 .....

### Pièces à fournir avec la fiche d'inscription :

- Licence FFVoile Niveau technique 4 (possibilité d'obtention pendant la formation si non obtenu en amont)
  - Attestation de natation (100 m avec passage sous un obstacle en surface de 1 m de long)
  - Permis de conduire d'un bateau de plaisance à moteur (obtention avant les EPMSP)
  - Attestation de formation sur la conduite à tenir face à un accidenté nautique (PSC1)
  - Certificat médical de non contradiction à l'enseignement de la voile
  - Carte d'identité
- Joindre une copie de ces documents.

### Choix de formation(s) \*

Option validation du niveau technique 4 FFVoile (50€) : **du 7 au 11 avril 2025**

Formation CQP Initiateur Voile Complète (600€)

Ou au choix :

Bloc 3 Sécuriser (200€) : **du 7 au 11 avril 2025**

Bloc 2 Accueillir (200€) : **à positionner** selon disponibilités des stagiaires

Bloc 1 Enseigner (200€) : **à positionner** selon disponibilités des stagiaires

### Réservé aux adhérents du SNO :

Je m'engage à encadrer au club dans l'année suivant l'obtention de mon diplôme afin de rembourser le coût de ma formation

**\*Un chèque de caution du prix de votre formation à l'ordre du SNO est demandé pour confirmer votre inscription**

Signature du candidat en formation :

Signature du représentant légal (pour les mineurs) :

Merci d'adresser la présente fiche accompagnée des pièces justificatives aux adresses suivantes : [florian.ribeiro@snonantes.fr](mailto:florian.ribeiro@snonantes.fr), [nina.meneuvrier@snonantes.fr](mailto:nina.meneuvrier@snonantes.fr), [info@snonantes.fr](mailto:info@snonantes.fr)

# **SECTEUR FORMATION MONITEUR DE VOILE – CQP IV**

## **AUTORISATION PARENTALE (uniquement pour les personnes mineures)**

**Je soussigné(e) Mr/Mme ..... certifie  
disposer de l'autorité parentale et autorise  
..... à participer à la formation  
organisée par le Sport Nautique de l'Ouest.**

**Fait à ....., le .....**

**Signature du représentant légal Signature du candidat en formation**