

Les activités au Luc Yacht Club



MOUSSAILLONS (4+)

Adapté aux PIRATES non nageurs - Mouss « Bord de mer » et Mouss « Pleine mer »
- Multi activité



CHAR A VOILE (12+)

NOUVEAU ! - A fond à fond !



VOILE LEGERE (7+)

Catamaran, Dériveur, Planche, Windsurf, Wind-Foil, Wing, Kayak, Paddle, SUP géant



VOILE A L'ANNÉE (8+)

Enfants, Ados, Adultes - Adhésion annuelle de septembre à décembre et de mars à juin



ENVIRONNEMENT MARITIME

Découverte de la faune et de la flore - Découverte de l'estran - Pêche à pieds



SPORT SANTÉ

Longe-côte - Entretien corporel - Stretching - Paddle training



VOILE COMPETITION

Section compétition cata et régates catas / dériveurs / planches



FORMATION

Préparation et coaching - Formation CQP Initiateur Voile - Formation BPJEPS et alternance

Les stages	1er stage	2ème stage*
Moussillons (4/6 - 6/8 ans)	170€	158€
Cata "XS" 10,5 (7/11 ans)		
Cata "S" 12 (12/14 ans)		
Cata "M" - (ados/adultes)		
Cata "L" - (adultes)		
Planche/funboard (+10 ans)	Tarif comprenant : • Licence FFV (12€) • Adhésion offerte	
Ne manquez pas ...	1 séance	Stage 5 séances ou 3 à la carte
Wingfoil	145€	360€
Char à voile	42€ la séance (36€ -18ans)	

*ou 2ème inscrit de la même famille



Locations

Cours particulier

Support	1H	2H	3H	1H	3H
Catamaran	40€	65€	90€	60€	150€
Cata SPORT+	60€	90€	120€	80€	150€
Funboard	35€	55€	70€	55€	130€
Planche à voile	15€	29€	35€	45€	105€
Kayak solo/multi/SUP				35€	95€
SUP Géant 10/12 pers	60€	90€	105€	-	-
FORMULE DUO	-	-	-	90€	180€

Stagiaire

Madame Monsieur

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance: ____/____/____ Âge : _____
Adresse à l'année : _____

Code postal : _____ Ville : _____
Fixe : _____ Mobile : _____
Mail : _____@_____

Responsable

Madame Monsieur

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance: ____/____/____ Âge : _____
Adresse à l'année : _____

Code postal : _____ Ville : _____
Fixe : _____ Mobile : _____
Mail : _____@_____

- LOCATION DE COMBINAISON INTÉGRALE : 10€ - PERS
 Option FLEXIBILITÉ : 3€ / possibilité d'annuler le stage jusqu'à 15j avant

Juillet

- S28 du 10/07 au 14/07
 S29 du 17/07 au 21/07
 S30 du 24/07 au 28/07

Août

- S31 du 31/07 au 04/08
 S32 du 07/08 au 11/08
 S33 du 14/08 au 18/08
 S34 du 21/08 au 25/08
 S35 du 28/08 au 01/09

Supports

- MULTI / FAMILLE
 CATA ENFANT "XS" - 10,5
 CATA ENFANT "S" - 12
 CATA ADO / ADULTE "M"
 CATA ADULTE "L"
 PLANCHE À VOILE / FUN

Créneau choisi

- Matin (10h - 12h30)
 Après-midi (14h - 16h30)

ATTESTATION : Le stagiaire ou un représentant légal pour les mineurs :

- Le cas échéant : Atteste **avoir l'autorité légale nécessaire** et permets au mineurs que j'inscrit de participer aux séances de voile du Luc Yacht Club.
 Atteste sur l'honneur "**de sa capacité à savoir nager 25m et à s'immerger**" (A322-3-1 du code du sport)
 En cas d'accident, j'autorise le responsable des activités nautiques à prendre, sur avis médical, toutes les mesures d'urgence nécessaires tant au niveau médical que chirurgical.
 Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du LYC et des conditions générales de vente.
 J'atteste avoir pris connaissance du **questionnaire de santé** et avoir répondu non à l'ensemble des questions :

Dans le cadre du **droit à l'image**, j'autorise la captation et l'utilisation de mon image à des fins d'illustration et de promotion des activités nautiques de l'association ?

Oui Non

J'autorise le retour des mineurs sans accompagnant majeur ?

Oui Non

Date :
Signature obligatoire :



QUESTIONNAIRE DE SANTE
DELIVRANCE DE LICENCE - MINEUR
FEDERATION FRANCAISE DE VOILE

Ce questionnaire de santé s'adresse aux pratiquants mineurs prenant leur licence* au sein de la Fédération Française de Voile.

Il permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical.

Le contenu de ce questionnaire est fixé à l'Annexe II-23 du Code du Sport et a été reproduit à l'identique par la FFVoile dans le tableau ci-dessous.

*Licence Club, Licence Temporaire ou Passeport Voile

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale. Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (é) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents (ou représentants légaux) de t'aider.

Tu es une Fille un Garçon Ton âge :ans

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON
Les réponses formulées relèvent de votre seule responsabilité

	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois :		
1. Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. As-tu été opéré (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé (e) sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
13. Te sens-tu très fatigué (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Sens-tu que tu as moins faim ? Que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aujourd'hui :		
19. Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Questions à faire remplir par tes parents (ou représentants légaux) :		
22. Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? <small>(Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Il est constaté que vous n'avez pas de contre-indication à la pratique de la voile. Vous n'avez donc pas besoin de présenter un certificat médical et pouvez simplement remplir l'attestation dédiée (voir ci-dessous) dans votre club.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Vous devez consulter un médecin et lui présenter ce questionnaire de santé. La pratique de la voile sera subordonnée à la présentation d'un certificat médical.

Je soussigné(e) ATTESTATION - QUESTIONNAIRE DE SANTE - MINEUR

Représentant(e) légal(e) de :

Nom : Prénom :

Numéro de Licence :

Atteste que toutes les questions du questionnaire de santé prévu à l'Annexe II-23 du Code du Sport ont reçu une réponse négative et que le mineur, dont je suis le représentant légal, ne présente pas de contre-indication à la pratique de la voile. Je reconnais qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFVoile ou de mon club ne pourra être recherchée. Date et signature du représentant légal

À très vite !

LUC YACHT CLUB

Ecole de voile et d'environnement maritime



Stage - Cours particulier - Location

Voile à l'année - Régate - Séminaire

Sortie loisirs et découverte - Évasion en famille

Sortie scolaire - Section sportive

Rejoignez l'aventure !

Contactez-nous :

02 31 96 74 39

infos@lyc.asso.fr

www.luc-yacht-club.fr



22 rue Guynemer - 14530 - LUC-SUR-MER

Rejoignez l'aventure !

Contactez-nous :

02 31 96 74 39

infos@lyc.asso.fr

www.luc-yacht-club.fr



Bat. Amiral BRAC DE LA PERRIERE
22 rue Guynemer - 14530 - LUC-SUR-MER