



SUBAQUA CLUB DU POITOU

N° agrément jeunesse et sport : 86541 du 01/07/70

Club affilié à la Fédération Française d'Études et de Sports Sous-Marins n° 02.86.0038¹

FICHE D'INSCRIPTION ADULTE SAISON 2018-2019

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ACCEPTE

1. COORDONNÉES (écrire en majuscules)

N° licence FFESSM : _____



Vérification licence
(réservé au club)

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : F ou M

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Date de naissance : _____ Age : _____

Lieu de naissance : _____ Département : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____

Email : _____

Merci de transmettre une photo d'identité par mail à photos@subaquaclubdupoitou.fr

Pour le trombinoscope du club j'autorise la diffusion : de ma photo de mes coordonnées

2. INFORMATIONS

• Niveau actuel de plongée :

Débutant N1 N2 N3 N4 N5 Autre (précisez) : _____

E1 E2 MF1 (E3)

BEES 1 (E3) MF2 (E4) BEES 2 (E4) BEES 3 (E5)

Nitrox : Plongeur Nitrox Nitrox confirmé Moniteur Nitrox

• Niveau actuel d'apnée : _____

• Niveau actuel de nage : _____

• Niveau Handisport : _____

• Autre(s) qualification(s) (T.I.V., audiovisuel, biologie sous-marine, RIFAP, etc.) : _____

• Ce que je souhaite faire cette année au sein du club, en activité principale :

Plongée NAP Apnée PSP en activité secondaire : _____

¹ Information CNIL : l'ensemble des données collectées constituent un fichier déclaré à la CNIL et sont utilisées pour la gestion de votre activité au sein du club (gestion des adhésions, site internet). Vous disposez d'un droit de rectification, d'opposition et de consultation en adressant une demande par e-mail à webmasters@subaquaclubdupoitou.fr.

- Cochez les cases ci-dessous me concernant (cotisation + licences + assurance) :

Cotisation juniors (18-25 ans) :

Sans préparation d'examen 111,30 €
 Avec préparation d'examen* 161,30 €

Cotisation masters (26 ans et +) :

Sans préparation d'examen 121,30 €
 Avec préparation d'examen* 171,30 €

*Si c'est l'année de passage d'un examen (sont inclus : carte CMAS, livret, cours, etc)

Licence :

Licence (obligatoire) 39,70 €
 Licence passager 44,00 €

Assurance (détails sur www.cabinet-lafont.com) :

Assurance « Loisir 1 » 20,00 €
 Assurance « Loisir 2 » 25,00 €
 Assurance « Loisir 3 » 42,00 €

Nage uniquement le dimanche matin :

Cotisation 25,30 €
 Licence 39,70 €
 Assurance loisir nage le dimanche matin 11,00 €

Réductions :

Autre membre de la famille inscrit (15 € à partir du 2^{ème} membre excepté nage dimanche matin, licence de passage, encadrant et Comité Directeur) : _____ €

Nom des autres membres de la famille : _____

Badge d'accès à la piscine (1^{er} badge ou badge perdu) : 5,00 €

Bonnet de bain SCP : 4,00 €

Je soussigné(e), _____ certifie :

- 1 - Avoir lu le certificat médical, notamment la liste des contre-indications à la plongée en scaphandre autonome.
- 2 - Avoir averti mon médecin en cas de contre-indication connue à ce jour afin qu'il puisse remplir le certificat en toute connaissance de cause, en particulier en cas de restriction temporaire ou limitative.
- 3 - Je m'engage à reprendre contact avec mon médecin en cas de changement thérapeutique incompatible avec les activités fédérales.

À : _____ **Le :** _____

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :

Partie ci-dessous réservée au club / 2018-2019

Badge piscine n° : _____

Date de délivrance du certificat médical : _____

Montant total à régler : _____ €

Dossier apporté le : _____ **Traité par :** _____

Saisi dans la base le : _____ **par :** _____

Enregistré à la FFESSM le : _____ **par :** _____

Mode de règlement et détail des mensualités : _____