



BULLETIN D'ADHÉSION 2017 - 2018



RENSEIGNEMENTS

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ à : _____

Adresse : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Email : _____ Profession : _____

Niveau de plongeur : _____ Nombre de plongées : _____

Objectif de la saison : _____

Allergies éventuelles : _____

Personne à prévenir en cas d'accident (Nom, prénom, téléphone, lien de parenté) : _____



PIÈCES NÉCESSAIRES AU DOSSIER D'INSCRIPTION

Bulletin d'adhésion complet **Autorisation du représentant légal pour les mineurs**

Photocopie du **niveau de plongée** (le cas échéant)

Certificat médical de «non contre-indication à la pratique de la plongée sous-marine en scaphandre» délivré :

- par un médecin généraliste pour la pratique ainsi que les passages des niveaux 1, 2 et 3
- Par un médecin du sport, fédéral ou hyperbare pour le passage des niveaux N4 et plus



*L'utilisation du questionnaire fédéral est obligatoire pour l'obtention d'une première licence,
voir détails sur le site : <http://www.subaquacool.com/infos-pratiques/>*

Règlement de l'adhésion au club par virement bancaire en indiquant nom et prénom

- IBAN : FR5330002011420000070552P36 - BIC/SWIFT : CRLYFRPPXXX

Coût de l'adhésion incluant la licence fédérale valable jusqu'au 31 décembre 2017 :

€ membres : 250€

€ initiateurs actifs (E1) : 150€

€ encadrants actifs (E2 et +) : 39€

Assurance individuelle complémentaire (facultative, à indiquer dans le virement) :

€ Loisir 1 (20€)

€ Loisir 2 (25€)

€ Loisir 3 (42€)

€ Loisir 1 top (39€)

€ Loisir 2 top (50€)

€ Loisir 3 top (83€)

Tarifs et résumés des garanties : http://cabinet-lafont.com/accueil/Tableau_garanties_2017-2018.pdf



Afin de faciliter le travail du secrétariat, les dossiers incomplets ne sont pas acceptés.

Toute personne n'ayant pas rendu son dossier d'inscription pourra se voir refuser l'accès aux séances par l'équipe encadrante.

- ✓ Je déclare approuver sans aucune réserve les statuts de l'association «Subaquacool Club» (consultables sur demande au bureau)
- ✓ Je m'engage à respecter les lois et règlements de la FFESSM, à respecter les consignes générales de sécurité et de discipline lors des séances de piscine, de fosse de plongée, de sorties en mer, et de toutes les réunions organisées par le club.
- ✓ Je déclare avoir été informé de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personne ayant pour objet de proposer des garanties forfaitaires en cas de dommages corporels.
- ✓ Je déclare avoir pris connaissance des contre-indications à la plongée en scaphandre autonome.
(consultable sur le site de la commission médicale nationale : http://medical.ffessm.fr/?page_id=528)

Fait à : _____ le : _____

Signature, précédée de la mention «lu et approuvé» :