



FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION SAISON 2019/2020

Adhérent

Nom

Prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Dept

N° licence FFESSM

Coordonnées

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone

Email

Activités

Merci de cocher la ou les cases correspondantes aux activités et formation plongée choisies :

Activités :

- Plongée adulte
Plongée ado
Plongée enfant
Apnée
Nage avec palmes
PSP

Formation plongée adulte souhaitée :

- N1
N2
N3
N4

Cotisation

Droit d'entrée (uniquement lors de la première inscription) 110 €

Plongeur :

Adulte (> 16 ans)	136 €	<input type="checkbox"/>
Couple	233 €	<input type="checkbox"/>
Enfant/Ado (< 16 ans)	98 €	<input type="checkbox"/>
Etudiant/Demandeur d'emploi	103 €	<input type="checkbox"/>
Adulte + Enfant/Ado	210 €	<input type="checkbox"/>
Adulte + Etudiant/Demandeur d'emploi	217 €	<input type="checkbox"/>
2 Enfants/Ados	167 €	<input type="checkbox"/>

Apnée / Nage avec palmes :

Apnée/Nage avec palmes	98 €	<input type="checkbox"/>
Apnée/Nage avec palmes + Plongeur	208 €	<input type="checkbox"/>
2 Apnée/Nage avec palmes	167 €	<input type="checkbox"/>

A partir du 3ème d'une même famille 67 €

Membre "passager" (licence seule, aucune activité au sein du club) 59 €

Assurance complémentaire

L'assurance complémentaire n'est pas obligatoire.

OUI - Je souhaite souscrire une assurance complémentaire auprès de Lafont Assurances

Loisir Base 1 - 20€

Loisir Top 1 - 39€

Loisir Base 2 - 25€

Loisir Top 2 - 50€

Loisir Base 3 - 42€

Loisir Top 3 - 83€

Piscine - 11€

NON - Je reconnais avoir été informé(e) de la possibilité de souscrire une assurance complémentaire mais je ne souhaite pas y souscrire => signature obligatoire :

Autorisation parentale obligatoire pour les mineurs

Je soussigné(e) _____ autorise mon enfant _____ à pratiquer la plongée sous-marine et délègue tout pouvoir au club As.Pre.Naut pour prendre les mesures qui s'imposent en cas d'accident ou tout autre évènement nécessitant une intervention d'urgence. Je reconnais avoir été averti que le club As.Pre.Naut ne prend pas en charge la surveillance de mon enfant en dehors des horaires de piscine. Je reconnais être titulaire d'une responsabilité garantissant les dommages corporels et matériels causés aux tiers par le mineur, y compris aux formateurs.

Autres

Souhaitez-vous être inscrit(e) sur la liste de diffusion du club ?

Oui

Non

Loi informatique et libertés : autorisez-vous le club As.Pre.Naut à diffuser votre image ?

Oui

Non

Je certifie avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur du club As.Pre.Naut Chalon et je m'engage à les respecter

A :

Le :

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

Le licencié

ou La mère

Le père