



## FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION SAISON 2020/2021

### 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)	140 €	<input type="checkbox"/>
Couple	240 €	<input type="checkbox"/>
Enfant/Ado (< 16 ans)	101 €	<input type="checkbox"/>
Etudiant/Demandeur d'emploi	106 €	<input type="checkbox"/>
Adulte + Enfant/Ado	216 €	<input type="checkbox"/>
Adulte + Etudiant/Demandeur d'emploi	223 €	<input type="checkbox"/>
2 Enfants/Ados	172 €	<input type="checkbox"/>

**Apnée / Nage avec palmes :**

Apnée/Nage avec palmes	101 €	<input type="checkbox"/>
Apnée/Nage avec palmes + Plongeur	214 €	<input type="checkbox"/>
2 Apnée/Nage avec palmes	172 €	<input type="checkbox"/>

**A partir du 3ème d'une même famille** 69 €

Membre "passager" (licence seule, aucune activité au sein du club) 61 €

### 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