



# FICHE INSCRIPTION

## SAISON 2024-2025

Nom :

Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

Profession :

n° tél portable :

n° tél domicile :

Email :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom- prénom (*lien de parenté à préciser*) :

n° tél :

Activité : - Apnée

- Plongée-bouteille

- PSP

- Biologie

- Photo/vidéo

n° de licence FFESSM :

Niveau de plongée et/ou d'apnée :

Nombre de plongées au jour de l'inscription :

Pour les encadrants, ajouter les renseignements suivants :

Nom de naissance :

Prénom de naissance :

Lieu de naissance ( département et pays ) :

Formule d'adhésion : -Plongeur

-Plongeur (couple et/ou famille)

-Membre passager

Formation(s) envisagée(s) :

Date du certificat médical :

Montant de l'adhésion :

- plongeur individuel 150 € + (assurance) =
- plongeur famille 125€ + (assurance) =

Type d'assurance Cabinet Lafont :

Montant de l'assurance :

Si autre assurance : - attestation obligatoire

Règlement effectué par chèque(s) n° :

*(Paiement échelonné possible en trois fois)*

Banque émettrice :

En adhérant à l'association Perche Plongée :

-Je m'engage à avoir lu et à respecter ses statuts et son règlement intérieur mis à ma disposition sur le site du club.

-Je m'engage à avoir pris connaissance des contre-indications listées avec le certificat médical mis à ma disposition sur le site du club et avoir consulté un médecin habilité.

-J'autorise (Je n'autorise pas) l'association Perche Plongée à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies me représentant. *Rayez la mention inutile.*

Fait le :

A :

Signature de l'adhérent (pour le mineur signature du/des parents adhérent(s))

*Les membres du bureau de Perche Plongée s'engagent à ne divulguer aucune des informations ci-dessus mentionnées.*