



FICHE D'INSCRIPTION

Saison 2026 / 2027

ETAT CIVIL :

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Tél. fixe :

Portable :

Courriel :

Date de naissance :

/ /

Lieu :

Nationalité :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Tél.

ACTIVITE(S) CHOISIE(S) :

☐

Apnée

☐

Plongée bouteille

☐

Biologie

☐

Photo / Vidéo

N° de Licence FFESSM :

Niveau de plongée et/ou apnée :

Nombre de plongées :

Date du certificat médical :

FORMULE D'ADHESION :

☐

Plongeur individuel :

➤ Cotisation club (115,00 €) + licence (50,00 €) = 165,00 €

☐

Plongeur couple et/ou famille :

➤ Cotisation club (90,00 €) + licence (50,00 €) = 140,00 €

☐

Assurance LAFONT :

➤ Assurance choisie : Montant = €

Montant total dû (adhésion + assurance LAFONT) = €

☐

Autre assurance (fournir une copie de l'attestation)

➤ Nom :

REGLEMENT :

☐ **Par virement :**

➤ **En totalité**

En 2 fois ☐

En 3 fois ☐

☐ **Par chèque :**

➤ **En totalité**

En 2 fois ☐

En 3 fois ☐

1^{er} dépôt le : / /

CB n°

2^{ème} dépôt le : / /

CB n°

3^{ème} dépôt le : / /

CB n°

Coordonnées bancaires pour les virements :

Domiciliation : CM Nogent-le-Rotrou **BIC :** CMCIFR2A

IBAN : FR76 1027 8374 3000 0113 5980 146

Comment avez-vous eu connaissance du club Perche Plongée ?

☐ **Par un membre du club**

☐ **Article de presse**

☐ **Affiche**

☐ **Forum des associations**

☐ **Baptême à la piscine**

☐ **Autre :**

☐ **J'ai lu les statuts et le règlement intérieur de l'association Perche Plongée et m'engage à les respecter.**

☐ **J'ai pris connaissance des contre-indications médicales listées sur le site Perche Plongée : <https://www.perche-plongee.com/>**

☐ **J'ai consulté un médecin habilité.**

☐ **J'autorise l'association Perche Plongée à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies où j'apparais.**

Fait à :

Le :

Signature :



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