



ADULTE - FICHE D'INSCRIPTION
Saison 2021-2022

Afin que votre inscription soit prise en compte, votre dossier doit obligatoirement comprendre :

- La fiche d'inscription dûment complétée et signée ;
- La totalité du règlement en 1 ou plusieurs chèques (bancaire, ANCV, sport, loisirs...) ;
- Une copie du certificat médical de non contre-indication à la pratique de la plongée sous-marine en vigueur à la date d'inscription ;
- Les Règles de la bienséance dûment signées pour toute nouvelle inscription en Apnée ;
- Une photo d'identité pour les nouveaux adhérents.

Photo pour les
nouveaux adhérents

INFO : Un pass sanitaire sera à présenter à l'entrée de la piscine.

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Civilité : Prénom : Nom :
Date de naissance : Tél domicile : Tél mobile :
Profession :
Adresse :
CP : Ville :
Adresse mél :
 Je ne désire pas que mon adresse de courriel soit communiquée à la FFESSM lors de la prise de ma licence

ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE INDIVIDUELLE

- J'ai une assurance individuelle qui couvre mes activités subaquatiques - **Fournir une attestation**
Assurance : N° de police
- Je n'ai pas d'assurance individuelle et je prends une de celles proposées par la FFESSM (assurance AXA Cabinet Lafont).
Pour toutes précisions, voir document en annexe.
 - Chèque libellé à l'ordre de Assurance Axa Cabinet Lafont**
 - Loisirs 1 base (20 €) Loisirs 2 base (25 €) Loisirs 3 base (42 €) Piscine (11 €)
 - Loisirs 1 TOP (39 €) Loisirs 2 TOP (50 €) Loisirs 3 TOP (83 €)
- Je reconnais avoir été informé-e par le CSM Plongée de la faculté de souscrire une telle assurance ainsi que l'impose le code du sport (articles D321.1 à D321.4) à tout groupement sportif.**
(Assurance obligatoire pour les compétitions)

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Allergies connues :

Personne à prévenir en cas de problème :

Civilité : Mme Prénom : Nom :
Tél domicile : Tél travail : Tél mobile :
Adresse :
CP : Ville :
Adresse mél :

- J'autorise le CSM Plongée à diffuser les reportages et photos effectués au cours de ses activités.

Je déclare avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur du CSM, ainsi que celui de la section Plongée (disponibles sur le site internet www.csmplongee.fr)

Fait à Signature
Le

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES ACTIVITÉ J'ai une licence en cours de validité **Section plongée****Nombre de plongées en milieu naturel à la date d'inscription :**

Niveau actuel :

- | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Débutant | <input type="checkbox"/> N2 | <input type="checkbox"/> E1 (initiateur) |
| <input type="checkbox"/> N1 | <input type="checkbox"/> N3 | <input type="checkbox"/> E2 |
| <input type="checkbox"/> PE40 | <input type="checkbox"/> N4 | <input type="checkbox"/> E3 |
| | | <input type="checkbox"/> E4 |

Niveau préparé :

- | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Maintien | <input type="checkbox"/> N2 | <input type="checkbox"/> E1 (initiateur) |
| <input type="checkbox"/> N1 | <input type="checkbox"/> N3 | <input type="checkbox"/> E2 |
| <input type="checkbox"/> PE40 | <input type="checkbox"/> N4 | <input type="checkbox"/> E3 |
| | | <input type="checkbox"/> E4 |

 Section apnée **Pour toute nouvelle inscription, joindre la fiche « Règles de la bienséance » dûment acceptée**

Niveau actuel :

- | | | |
|-----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Débutant | <input type="checkbox"/> IE1 (initiateur) | Piscine : |
| <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> MEF1 | <input type="checkbox"/> Pass Apnéiste |
| <input type="checkbox"/> A2 | | <input type="checkbox"/> Apnéiste |
| <input type="checkbox"/> A3 | | <input type="checkbox"/> Apnéiste confirmé |
| <input type="checkbox"/> A4 | | |

Niveau préparé :

- | | | |
|-----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Débutant | <input type="checkbox"/> IE1 (initiateur) | Piscine : |
| <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> MEF1 | <input type="checkbox"/> Pass Apnéiste |
| <input type="checkbox"/> A2 | | <input type="checkbox"/> Apnéiste |
| <input type="checkbox"/> A3 | | <input type="checkbox"/> Apnéiste confirmé |
| <input type="checkbox"/> A4 | | |

 Section Plongée Sportive en Piscine

Pour les compétitions : prévoir une assurance complémentaire obligatoire (forfait « Piscine » a minima),
 la mention « plongée sportive en piscine » doit être précisée sur le certificat médical (CACI)

La loi "informatique et libertés" du 06/01/78 modifiée, vous permet de bénéficier d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à secretariat@csmplongee.fr.