# Club Sportif Monterelais

Préfecture 18-06-1945 n°45/361 - JO 09-04-1946 - Agrée n°AS 77910434

# Section Plongée

Agrée FFESSM n° 07770834

# ADULTE - FICHE D’INSCRIPTION

**Saison 2025-2026**

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

* La présente 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 ;
* **Pour toute nouvelle inscription en Apnée**, les Règles de la bienséance dûment signées ;
* Une photo d’identité pour les nouveaux adhérents.

**Cot**

**certMéd**

**Ass**

**Renseignements généraux**

Civilité :

Photo pour les nouveaux adhérents

Prénom : Nom :

Date de naissance : Tél domicile : Tél mobile : Profession :

Adresse :

CP : Ville :

Adresse électronique :

## Lors de la prise de la licence, votre adresse électronique sera obligatoirement communiquée à la FFESSM.

**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 (24,20€) Loisirs 1 TOP (46,35€)

Loisirs 2 base(28,85€) Loisirs 2 TOP (57,70€)

Loisirs 3 base (49,45€) Loisirs 3 TOP (95,80€)

Piscine (13,40€)

**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 : (sélection Prénom : Nom :

Tél domicile : Tél travail : Tél mobile : Adresse :

Mme

CP : Ville :

Adresse électronique :

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

J’autorise le CSM Plongée à utiliser mon numéro de téléphone portable sur le groupe WHATSAPP du CSM .

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 Le

Signature

ADULTE - Inscription 2025-2026 NOM - Prénom :

**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 : | | |  | Niveau prépar | é : | |
| Débutant | N2 | E1 (initiateur) |  | Maintien | N2 | E1 (initiateur) |
| N1 | N3 | E2 |  | N1 | N3 | E2 |
| PE40 | N4 | E3 E4 |  | PE40 | N4 | E3 E4 |

***Section apnée***

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

Niveau actuel :

Débutant A1

A2 A3 A4

IE1 (initiateur) Piscine :

MEF1

Pass Apnéiste Apnéiste Apnéiste confirmé

Niveau préparé :

Débutant A1

A2 A3 A4

IE1 (initiateur)

MEF1

Piscine :

Pass Apnéiste Apnéiste Apnéiste confirmé

***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.](mailto:secretariat@csmplongee.fr)