

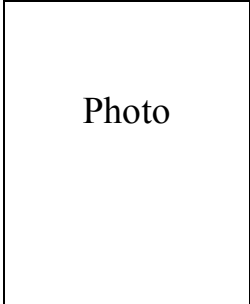


Centre Fédéral de plongée

**LE NAUTILE**

FFESSM n° 07 92 0138

[www.nautile-plongee.com](http://www.nautile-plongee.com)



## FICHE D'INSCRIPTION

NOM : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... à (lieu et département) : .....

Adresse : .....

(Signaler tout changement de domicile dans l'année à la secrétaire du Nautile et à la FFESSM)

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. domicile : .....  Tél. professionnel : .....

Tél. mobile : .....  Profession : .....

Adresse E-mail (lisiblement) : .....

Mettre une croix si vous ne désirez pas voir apparaître ces informations dans l'annuaire du Club

Niveau de plongée actuel \*: débutant, N1, N2, N3, N4, initiateur, moniteur, apnée, Tir sur Cible Subaquatique, hockey sub

Votre objectif pour cette année \*: N1, N2, N3, N4, initiateur, moniteur, apnée, Tir sur Cible Subaquatique, hockey sub

\* : rayer les mentions inutiles.

Personne à prévenir en cas d'accident : NOM : ..... Tél : .....

Je sollicite mon admission au CFP Le Nautile pour la saison 2018-2019.

Je m'engage à respecter les règlements et statuts de l'association, à veiller à la bonne utilisation et au rangement du matériel qui me sera confié.

Je déclare avoir été informé de l'article 38 de la loi du 16 juillet 1984 relative à l'organisation des activités sportives et prescrivant aux adhérents de souscrire un contrat d'assurance de personne ayant pour objet de proposer des garanties en cas de dommage corporel.

Je coche mon choix d'assurance individuelle accident (prestations sur : [www.cabinet-lafont.com](http://www.cabinet-lafont.com)) :

TARIFS ANNUELS TTC					
CATÉGORIES	<input type="checkbox"/> Loisir 1	<input type="checkbox"/> Loisir 2	<input type="checkbox"/> Loisir 3	<input type="checkbox"/> Piscine	<input type="checkbox"/> Pas d'assurance individuelle
	20 €	25 €	42 €	11 €	
	<input type="checkbox"/> Loisir 1 Top	<input type="checkbox"/> Loisir 2 Top	<input type="checkbox"/> Loisir 3 Top	<input type="checkbox"/> Piscine	
	39 €	50 €	83 €	Pas de garantie	

Joindre un chèque séparé du montant de l'assurance choisie et établi à l'ordre du Cabinet LAFONT.

à ....., le ..... Signature :

### Joindre :

- Une photocopie du certificat médical de non contre-indication à la pratique de la plongée, de la nage en eau vive et/ou du hockey subaquatique, de moins de 3 mois. (Pour les hockeyeurs et les plongeurs désirant passer un examen supérieur au niveau 1, ce certificat doit obligatoirement être établi par un médecin du sport ou un médecin fédéral).
- Le montant de la cotisation : Majeur : 180 € ; Mineur et étudiant : 149 €
- La cotisation comprend la licence et l'assurance responsabilité civile, pas l'assurance individuelle accident.
- Il est possible de régler la cotisation en 1, 2 ou 3 versements répartis sur les mois d'octobre à décembre. Dans ce cas effectuer plusieurs chèques couvrant le montant total de la cotisation et écrire au dos de chacun le mois d'encaissement souhaité.
- Pour les étudiants (jusqu'à 25 ans) : copie de la carte d'étudiant.
- Une photo d'identité
- 1 enveloppe autocollante timbrée à votre adresse (2 enveloppes si vous n'avez pas d'adresse e-mail).
- Une photocopie du diplôme de plongée le plus élevé.
- Pour les non-débutants : n° de votre licence .....

Abonnement à la revue Subaqua (facultatif) : à la réception de la licence renvoyer à Subaqua le formulaire d'abonnement et le règlement correspondant.

### **Autorisation parentale pour les mineurs.**

Je soussigné ..... autorise ..... à pratiquer la plongée, la nage en eau vive et/ou le hockey subaquatique au sein du CFP Le Nautile, et autorise une intervention médicale d'urgence en cas d'accident.

Signature :