



Bulletin d'adhésion 2023/2024

Pour valider votre inscription il nous faut :



- Votre bulletin d'adhésion rempli et signé
- Votre règlement par chèque- espèces-chèques vacances-coupons sport
- Copie de votre certificat médical valide jusqu'au 30/06/24 minimum

un bulletin par adhérent

Nom : _____	Prénom : _____	Nom de jeune fille _____
Adresse : _____	Date de naissance : _____	Lieu de naissance : _____
Ville : _____	Mail : _____	
Code postal : _____	Tél. portable : _____	Numéro de licence : _____

Niveau de plongée actuel <input type="text"/>		Cotisation		Je bénéficie d'une réduction pass région : <input type="text"/>	
Qualifications actuelles		Projet de formation		numéro de ma carte : _____	
Initiateur GP TIV Formateur TIV Médecin Fédéral BESS BNSSA Nitrox Base Nitrox confirmé Autre : _____	Niveau 1 Niveau 2 Niveau 3 Niveau 4 Nitrox base Nitrox confirmé Initiateur E1 Autre : _____ Pendant la période scolaire ? Oui Non Peu importe	inscription du 1er adhérent nom du 1er adhérent inscription du 2ème adhérent nom du 2ème adhérent inscription adhérent suivant Droit d'entrée <i>1ère année d'inscription seulement</i> Caution badge piscine <i>Annulation ancien badge du Petit Bois*</i> Licence	76 € 41 € 16 € 60 € -10 € 46,00 €	TOTAL 0,00 €	
un règlement par adhérent					
Paiement effectué :					
Par chèque :		Montant :		<input type="text"/>	
Nom de la banque Numéro du chèque				<input type="text"/>	
Par espèces :		Montant :		<input type="text"/>	
Par chèques vacances *		Montant :		<input type="text"/>	
Par coupons sport *		Montant :		<input type="text"/>	
* Nous ne rendons pas la monnaie					

Certificat médical
 Obligatoirement sur le modèle de la FFESSM

Date du certificat : _____
 Validité jusqu'au 30 juin 2024 minimum

Allergie :
 A l'aspirine Oui / Non

Autres allergies : _____

Je souscris à une assurance complémentaire :

Loisir 1	22 €	<input type="text"/>
Loisir 2	27 €	<input type="text"/>
Loisir 3	46 €	<input type="text"/>

En cas d'incident j'autorise le président du club ou son représentant à prévenir si besoin :

M ou Mme : _____ Téléphone : _____

M ou Mme : _____ Téléphone : _____

Je demande à adhérer à l'association et m'engage à respecter le règlement. Je m'engage à ne participer aux entraînements piscine et sorties plongées organisées par le SCF qu'en étant en possession d'un certificat médical en cours de validité sur le modèle de la Fédération

Toute inscription est ferme et définitive. Le club ne fera aucun remboursement en cas de limitation d'accès aux activités (sorties, week-end, piscine, etc...)

Lu et approuvé le _____

* Ne concerne pas les nouveaux adhérents

SIGNATURE :

