



Inscription 2015-2016

www.aquateam-clubplongee.com

<input type="checkbox"/> M. / <input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> Melle	NOM:	Prénom:
<input type="checkbox"/> 1ère inscription	<input type="checkbox"/> Réinscription	n° licence:
Adresse:		
Code postal:	Ville:	
Date de naissance:	Lieu de naissance:	
Téléphone portable:		
Téléphone domicile:		
E-mail:		
Profession:		

Adhésion choisie : (Adulte annuelle, Adulte été, Jeune annuelle...)

Niveau de plongée :

Permis bateau: <input type="checkbox"/> oui* / <input type="checkbox"/> non	*: 1ère inscription: joindre une copie ou envoyer une copie à secretaire.aquateam@gmail.com
TIV: <input type="checkbox"/> oui* / <input type="checkbox"/> non	
RIFAP: <input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non	
Niveau enseignant: <input type="checkbox"/> E1 - <input type="checkbox"/> E2 - <input type="checkbox"/> E3 - <input type="checkbox"/> E4	

Formation(s) souhaitée(s) cette année:

Assurance individuelle accident complémentaire

Non Loisir 1 base : 20,00 € Loisir 2 base : 31,00 € Loisir 3 base : 54,00 €

Assurance individuelle spéciale voyage plongée

Non Loisir 1 top : 39,00 € Loisir 2 top : 50,00 € Loisir 3 top : 82,50€

Pièces à fournir

- | | |
|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Cette fiche d'inscription remplie, datée, signée | Tarif €: |
| <input type="checkbox"/> Un certificat médical de non contre-indication datant de moins de 1 mois établi par un médecin fédéral (ou un médecin du sport pour les plus de 15 ans) | |
| <input type="checkbox"/> Une photo envoyée par email à secretaire.aquateam@gmail.com | |
| <input type="checkbox"/> Votre paiement par chèque à l'ordre d'AQUATEAM | |

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné(e) M./ Mmeagissant en qualité de mère, père tutrice ou tuteur, autorise l'enfant à pratiquer les activités subaquatiques avec le club Aquateam et j'accepte qu'un responsable du club, élu ou encadrant, autorise en mon nom une prise en charge médicalisée vers un service approprié en cas de besoin

date et signature:

Engagement de l'adhérent

Je soussigné(e) M. Mme Melle.....reconnais avoir été informé(e) de la possibilité de souscrire une assurance individuelle complémentaire.
Je m'engage à respecter le code du sport, les règlements fédéraux et le règlement intérieur du club Aquateam visible sur son site.

date et signature:

Je n'accepte pas que ma photo apparaisse dans la partie privée du site d'Aquateam:

Documents à déposer lors de la soirée d'inscription du **mercredi 30 septembre 2015** entre **19h et 20h** ou par courrier au secrétariat du club AQUATEAM avant le 30/09/2015

10 avenue Jean CLERC 74600 Seynod ~ clubaquateam@gmail.com ~ FFESSM n°14740361
Association Loi 1901n°1775 parue au J.O. du 26 mai 2001~N° Siret 44827375500018~code APE926C