



AQUATIC SPORT CARQUEFOU
Section Plongée
B.P.139 N°7
44471 CARQUEFOU Cedex

Photo à coller

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2017 - 2018

IDENTITE			
N° Licence		Mail	
M	Nom	Adresse	
Mme	Prénom	Code Post.	
Mlle	Date de Naissance	Ville	
	Tél Fixe	Tél Mobile	
	Profession		
	Tél Fixe	Tél Mobile	

QUALIFICATIONS PLONGEUR						
Niveau Actuel	Nombre de Plongées			RIFAP	OUI	NON
Formations	Nitrox	Nitrox confirmé	Trimix	Recycleurs	TIV n°	
Autres qualifications éventuelles						
Disposez-vous	d'une stab. ?	d'un détendeur ?	de bouteilles ? n°			

DIVERS		
Souhaitez-vous une attestation pour votre CE / COS ?	OUI	NON
Acceptez-vous que vos coordonnées soient diffusées aux autres adhérents ?	OUI	NON
Acceptez-vous que vos coordonnées ainsi que toutes vos photos soient diffusées dans partie membre du site Internet de la section plongée ?	OUI	NON

ENGAGEMENTS ET SIGNATURE	
<ul style="list-style-type: none">- Je m'engage à signaler à mon entraîneur et au président de la section plongée de l'ASC (president@plongee.asc-carquefou.fr) toute contre-indication à la pratique de mon activité sportive survenant au cours de la saison ;- Je m'engage à prendre connaissance et à respecter le règlement intérieur du club, de la section plongée, des dispositions légales et réglementaires concernant les activités subaquatiques disponibles sur le site Internet du club : http://plongee.asc-carquefou.fr ;- J'accepte que le club se réserve le droit d'utiliser l'image d'un membre à des fins de communication et/ou de promotion d'une manifestation sportive ;- J'ai bien pris note que la licence FFESSM est incluse mais pas l'assurance complémentaire qui est très fortement conseillée et qui reste à la charge de chacun (consulter le site http://www.ffessm.fr ou http://www.cabinet-lafont.com/ ou choisir un autre assureur). Dans tous les cas le choix reste personnel et chacun se chargera de prendre ou pas son assurance complémentaire directement chez l'assureur de son choix ;- Cette fiche ne sera valable qu'accompagnée d'un certificat médical délivré par un médecin fédéral FFESSM (liste sur http://www.cibpl.fr/fr/medecins-federaux.aspx), un médecin du sport ou un médecin généraliste pour l'ensemble de la saison sur le formulaire type (http://medical.ffessm.fr/wp-content/uploads/CMPN.Certif-modifi.retour-copie.pdf).	
Signature	Date
Pour les mineurs, signature en plus d'un parent ou tuteur	