

Cadre à remplir par le secrétariat.

| | | | | | |
|--|-----------------------------|-----|-----|-----|-------|
| <input type="checkbox"/> Photo | Date d'inscription : | / | / | 202 | ... |
| <input type="checkbox"/> Diplômes | N° de licence : | ... | ... | ... | ... |
| <input type="checkbox"/> Cotisation | Cotisation P.V.C.A : | ... | ... | € | |
| <input type="checkbox"/> Certificat médical | Cotisation G.A.S.E.G : | ... | ... | € | PHOTO |
| <input type="checkbox"/> Certificat de scolarité | Assurance : 1 . 2 . 3 . Top | ... | ... | € | |
| <input type="checkbox"/> | Formation Niveau 1 : | ... | ... | € | |
| <input type="checkbox"/> Autocollant | Abonnement Subaqua : | ... | ... | € | |
| <input type="checkbox"/> CERFA N° | N° des chèques : | ... | ... | ... | ... |

NOM :

PRENOM :

Adresse complète :

.....

Date de naissance :

Lieu de naissance : et département :

Tél domicile :

Tél portable :

Adresse E.mail :

Profession :

Êtes vous élu associatif, municipal, ou autre (précisez)

.....

Possédez vous des brevets F.F.E.S.S.M (exploration et encadrement) , si oui, précisez :

| Brevet : | Club de délivrance : | Lieu : | Date : |
|----------|----------------------|--------|-----------------|
| | | | ... / ... / ... |
| | | | ... / ... / ... |
| | | | ... / ... / ... |

Etes vous allergique à l' ASPIRINE : oui non

Possédez vous :

- le permis bateau « cotier » oui non
- le permis bateau « hauturier » oui non
- le permis E (traction remorque + de 750 Kg) oui non
- la qualification Nitrox de Base oui non
- la qualification Nitrox Confirmé oui non
- le brevet de Technicien d'Inspection Visuelle oui non
- une combinaison de plongée ETANCHE oui non

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM :
PRENOM :
Adresse :
Tél portable :

ACCEPTATION DU REGLEMENT INTERIEUR DU P.V.C.A

Je soussignée Mme, Mr, (nom, prénom)
reconnais avoir reçu et pris connaissance des statuts et du règlement intérieur du club
« les Plongeurs Valeriquais de la Côte d'Albâtre » ainsi que des risques inhérents à la pratique
de cette activité et je m'engage à les respecter.

En cas de détérioration de matériel par ma faute, je m'engage à régler les factures correspondantes
à la remise en état du matériel par les réparateurs agréés par le club.

En cas d'excès de ma part, mauvaise tenue, non respect du règlement intérieur du club ou de la
piscine, je me soumettrai à l'éventuelle exclusion du club sans pouvoir prétendre au
remboursement de mon adhésion, si le bureau le décide.

Le ... / ... / 202 ... Signature de l'adhérent :

CONTROLE D'HONORABILITE (pour les encadrants et dirigeants)

Je soussignée Mr, Mme (nom, prénom)

- autorise le contrôle de mon honorabilité par le ministère des sports.
- n'autorise pas le contrôle de mon honorabilité par le ministère des sports et par conséquent,
je renonce à mes fonctions d'encadrant et / ou de dirigeant au sein de l'association.

Signature de l'adhérent :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussignée Mr, Mme (nom, prénom)
autorise mon enfant (nom, prénom) à pratiquer la
plongée subaquatique avec scaphandre au sein du club « les Plongeurs Valériquais de la Cote
d'Albâtre » durant la saison 2022 / 2023 et reconnais être au courant des contres indications
médicales et des risques inhérents à la pratique de cette activité.

Fait à le ... / ... / 202 ...

Signature du responsable légale :