

Nom :
 Prénom :
 Né(e) le : à : dept :
 Numéro de licence :
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 Email :
 Tél Mobile :
 Tél Bureau :
 Tél Domicile :
 Niveau technique :
 Niveau encadrement :
 Formations souhaitées :

Dir Plongée :
 TIV :

Secourisme :

Permis bateau :
 Radio restreint:

Nitrox :

En cas d'urgence

Personne à contacter : Tél :
 Médecin référent : Tél :
 Allergique à l'aspirine :

Information sur l'assurance

Avec votre licence vous bénéficiez d'une assurance qui vous couvre uniquement en responsabilité civile. Le cabinet d'assurances Laffont – AXA, partenaire de la FFESSM, propose une assurance complémentaire individuelle assistance protection couvrant dommages personnels, frais de recherche et d'assistance, frais médicaux, rapatriement, etc. Ces prestations sont présentées sur leur site internet à l'adresse suivante: http://www.cabinet-laffont.com/individuelle_accident_description.asp

Cotisation

Licence FFESSM adulte (> 16 ans) seule	38,80 €	€
Cotisation (*) enfant (< 12 ans)	100€	€
Cotisation (*) jeune (12 à 15 ans)	120€	€
Cotisation (*) adulte (> 16 ans)	170€	€
Cotisation (*) member passager	60€	€
Location détenteur	20€	€
Location gilet stabilisateur	20€	€
Location bloc	20€	€
Assurance complémentaire (Loisir 1 / 2 / 3) (**)	20,10€ / 31,15€ / 54,30€	€
Total :		€

(*) le prix de la cotisation comprend le prix de la licence. Vous devez déduire ce dernier si vous prenez votre licence dans un autre club.

(**) cf information sur l'assurance

Cadre réservé à la gestion

Numéro de licence FFESSM :

Date d'émission du certificat médical :

Pour les mineurs

Je soussigné(e) M(Mme) _____ certifie être entièrement responsable de mon fils (ma fille) _____ et lui donne l'autorisation de pratiquer la plongée en scaphandre.

Fait à : _____ le : _____

Signature :

Attestation

J'atteste par la présente :

- être conscient que la plongée s'exerce dans un environnement spécifique impliquant le respect de mesures de sécurité particulières (*cf* code du sport).
- Avoir été informé par la structure de plongée **G.I.S.S.A.C.G.** n° **03220025** de la faculté de souscrire une assurance ainsi que l'impose le code du sport (**articles L.321.1 à L.321.4**) à tout groupement sportif.
- avoir pris connaissance des règlements du club et de la F.F.E.S.S.M, et je m'engage à les respecter.

Fait à : _____ le : _____

Signature :