

SUBAQUA CLUB LA ROCHELLE
FICHE D'INSCRIPTION PASSAGER 2023-2024

| Mes informations personnelles | | | |
|-------------------------------|-------------------|----------------------|---------|
| Mme/Mlle/M. ¹ | Nom : | Prénom : | |
| Naissance | Date : __/__/____ | Ville de naissance : | Dépt. : |
| Adresse postale : | | Téléphone : | |
| Code postal : | Ville : | Courriel : | |

| Personne à prévenir en cas d'urgence | |
|--------------------------------------|------------|
| Nom & Prénom : | Lien : |
| Téléphone : | Courriel : |

| Mon niveau | | | | | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> N1 | <input type="checkbox"/> N2 | <input type="checkbox"/> N3 | <input type="checkbox"/> N4 | <input type="checkbox"/> E2 | <input type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> Nitrox | <input type="checkbox"/> Nitrox Confirmé |

| Mon adhésion | |
|--|-----------------------------|
| Numéro de licence : __-__-____ (laisser vide si vous n'avez jamais été licencié à la FFESSM) | |
| <input type="checkbox"/> Je prends ma licence 2021-2022 au SCLR | |
| <input type="checkbox"/> Moins de 12 ans <input type="checkbox"/> Moins de 16 ans <input type="checkbox"/> Adulte | |
| <input type="checkbox"/> J'ai déjà pris ma licence 2021-2022 dans un autre club (présentation de la licence obligatoire pour l'adhésion) | |
| Club de prise de licence : | N° du club (voir licence) : |

Je soussigné(e) _____ sollicite mon adhésion en qualité de membre actif au Subaqua Club de la Rochelle. J'atteste avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur du club affiché dans les locaux. J'ai bien noté que mon adhésion ne deviendra définitive qu'après l'agrément du comité directeur du club, conformément à l'article 12 des statuts de l'association.

Par ailleurs, je reconnais avoir pris connaissance du contenu de l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978 (informatique et liberté) et avoir été informé(e) que les renseignements portés sur cette feuille feront l'objet d'un traitement informatique.

Je reconnais avoir été informé de la possibilité de prendre une assurance complémentaire à la Responsabilité Civile comprise dans la licence.

Je reconnais avoir été informé et compris que, pour accéder aux fonctions de dirigeant ou d'encadrant d'activités sportives, les éléments constitutifs de l'identité seront transmis par la fédération aux services de l'état afin d'avoir un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L 212-9 du code du sport.

Je reconnais avoir transmis un certificat médical daté du __/__/____ valide jusqu'au __/__/____ à ma demande d'adhésion. Passé cette dernière date, je m'engage à fournir un nouveau certificat médical faute de quoi la participation aux différentes activités du club me sera refusée.

Fait à la Rochelle, le __/__/____

A dater et signer (par le représentant légal pour les mineurs)

| Paiement | | | |
|----------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Cotisation : | | | |
| Assurance complémentaire : | <input type="checkbox"/> Loisir 1 | <input type="checkbox"/> Loisir 2 | <input type="checkbox"/> Loisir 3 |
| | <input type="checkbox"/> Loisir 1 Top | <input type="checkbox"/> Loisir 2 Top | <input type="checkbox"/> Loisir 3 Top |
| Total : | | | |

| Cadre réservé au Subaqua | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dossier validé par : | <input type="checkbox"/> Licence enregistrée le __/__/____ | <input type="checkbox"/> Dossier enregistré le __/__/____ |

SUBAQUA CLUB LA ROCHELLE
CARTE DE PLONGEUR OCCASIONNEL 2023-2024

| A remettre à l'adhérent | |
|-------------------------------|-----------------------------|
| Nom : | Validé par (Nom – Prénom) : |
| Prénom : | Signature & tampon |
| Licence : __-__-____ | |
| Date d'adhésion : __/__/____ | |
| Date de validité : 31/10/2024 | |

¹ Rayer la mention inutile