



GOBIECLUB PLONGÉE

FICHE D'INSCRIPTION SEPTEMBRE 2018 - JUIN 2019

**ATTENTION BONNET DE BAIN OBLIGATOIRE**

**IDENTITÉ**

**NOM :**

**PRÉNOM :**

**DATE DE NAISSANCE :**

Adresse :

Code postal :

Ville :

Adresse e-mail :

Tél. domicile :

Tél. portable :

Tél. bureau :

PHOTO

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT**

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Adresse e-mail :

Tél. domicile :

Tél. portable :

Tél. bureau :

Niveau et/ou qualification de plongée obtenu : .....

Niveau et/ou qualification apnée obtenu : .....

Niveau préparé : Aucun

Niveau 1

Niveau 2

Niveau 3

Autre (apnée) : .....

Nombre de plongées :

Date de la dernière plongée :

Allergie à l'aspirine : OUI NON

Groupe sanguin / Rhésus :

Autres particularités médicales :

**DOCUMENTS À FOURNIR**

. Fiche d'inscription *Dûment complétée et signée*

. Justificatif du niveau *Photocopie du diplôme*

. Une photo d'identité *À coller sur la fiche d'inscription*

. Certificat médical de moins de 3 mois *Garder une copie*

. Chèque à l'ordre du GCP

. Si pas d'e-mail : deux enveloppes timbrées

**TARIFS**

1<sup>er</sup> membre **250€**

*Cotisation club - licence - une fosse offerte*

2<sup>nd</sup> membre (-12 ans) **85€**

*Cotisation club - licence*

Membre (-16 ans) **175€**

*Age au 1<sup>er</sup> septembre de la saison en cours*

Membre (sans entraînement piscine) **70€**

*Cotisation club - licence*

**AUTORISATION PARENTALE**

*Rappel : la FFESSM ne pratique la plongée sous-marine pour enfant qu'à partir de 8 ans*

Je soussigné ....., responsable légal de l'enfant, autorise celui-ci à pratiquer l'activité plongée sous-marine avec bouteille au sein de l'association **Gobie club Plongée**.

**Date :**

**Signature avec la mention « Lu et approuvé »**

J'approuve les règlements de la F.F.E.S.S.M., de la piscine, des fosses, du club ainsi que les statuts.

**Date :**

**Signature avec la mention « Lu et approuvé »**

J'ai pris connaissance de l'intérêt à souscrire une assurance complémentaire et **je ne souhaite pas y souscrire**.

**Date :**

**Signature avec la mention « Lu et approuvé »**