



GOBIE CLUB PLONGÉE

<http://gobieclub.org>



FICHE D'INSCRIPTION SEPTEMBRE 2024 - JUIN 2025

IDENTITÉ

NOM : de NAISSANCE:

PRÉNOM(s) :

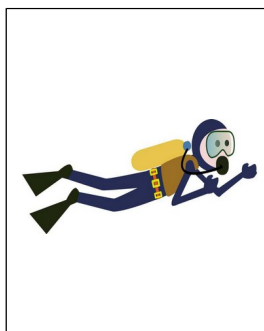
DATE DE NAISSANCE :

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse e-mail :

Tél. domicile : Tél. portable : Tél. bureau :



PERSONNE A PRÉVENIR 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 :

Organisme :

Niveau et/ou qualification apnée obtenu :

Organisme :

Niveau préparé : ☐ Aucun PE : PA : Autre (apnée) :

Nombre de plongées :

Date de la dernière plongée :

Allergie à l'aspirine :

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 d'un an *Garder une copie*
- . Chèque à l'ordre du GCP ou virement (cf. IBAN ci-dessous)

TARIFS (plein /réduit*)

Adulte 270€ / 256,50€

Cotisation club - licence - une fosse offerte accès piscine le mercredi

Moins de 16 ans 190€ / 180,50€

Cotisation club - licence accès piscine le mercredi

Adhésion sans entraînement piscine 70€ / 66,50€

Cotisation club licence

Aidant / Accompagnant 22€ / 20€

licence

J'approuve les règlements de la FFESSM, 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 »

La souscription à l'assurance complémentaire est à la charge de l'adhérent.
Pour plus d'information voir le document "Assurance complémentaire"

- Fiche à compléter, imprimer, signer et à retourner au secrétaire du club

- IBAN du compte bancaire GCP (pour virements) **FR61 2004 1010 1248 3608 5E03 393**

(*) Tarif réduit de 5% dans les cas suivants :

a) personnes domiciliées à Malakoff , b) enfants de - de 12 ans