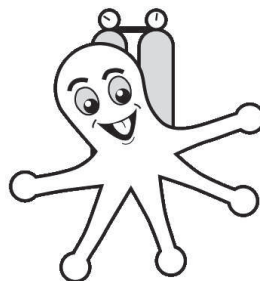


# Octopus

Ecole et Club de Plongée de Palavas



Photo

## DEMANDE D'ADHESION 2018

M. Mme Mlle Nom Prénom : .....

Adresse : .....

Tél. Domicile : .....

.....

Tél. Portable : .....

Code postal : .....

Profession : .....

Ville : .....

Année 1<sup>ère</sup> adhésion au club : .....

E.mail : ..... Date de naissance ...../...../.....

E.mail : .....

(des parents si enfant mineur—INDISPENSABLE)

**Niveau :** Plongeur : Déb N1 N2 N3 N4 N5

**Encadrant :** E1 E2 E3 E4

### Pièces à fournir :

\* Pour la 1<sup>o</sup> adhésion débutant :  3 photos - \* Pour un renouvellement :  1 photo

\*  Certificat médical (par un médecin Fédéral) dûment rempli - Conservez une copie (voir au dos)

\*  Autorisation parentale pour les mineurs (voir au dos)

### Cotisations :

**Plongeurs .**  **170,00 €**

Adhésion , Piscine (d'octobre à Juin) (110,80€)

Licence (39,20€) & Assurance Indiv. (20€)

**Plongeurs -16ans**  **150,00 €**

Adhésion , Piscine (d'octobre à Juin) (105,20€)

Licence (24,80€) & Assurance Indiv. (20€)

**Encadrants .**  **130,00 €**

Adhésion , Piscine (d'octobre à Juin) (70,80€)

Licence (39,20€) & Assurance Indiv. (20€)

**Forfait Niveau 1 .**  **285,00 €**

**Forfait Jeune (<=14 ans)**  **220,00 €**

D'autres formules d'assurances sont possibles

### Permis Bateau :

A  B

Carte mer

Permis côtier

Radiotéléphoniste

Permis mer

Permis hauturier

### Réservé au secrétariat

**Date d'adhésion :** ...../...../.....

**Paiement :**  Chèque(s)  Espèces

**Montant :** .....

**N° Licence :** .....

**Date de délivrance :** .....

Par autre Club  : .....

**Rencontre-Plongée / Siège Social :** Av. Foch Maison de la Mer 34250 PALAVAS LES FLOTS  
Tél. : 04.67.68.18.43 **Site internet:** www.octopus-plongee.asso.fr **Contact:** secratariat@octopus-plongee.asso.fr

## PERSONNES A PREVENIR :

Nom, Prénom ..... téléphone .....

Adresse .....

Nom, Prénom ..... téléphone .....

Adresse .....

## AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e), Mr - Mme .....

Agissant en qualité de  Père  Mère  Tuteur

Autorise ma fille - mon fils , (Nom prénom) : .....

à pratiquer la plongée sous marine, sous la surveillance d'un responsable du club, en connaissance des risques encourus.

A Palavas-les-Flots le .....Signature

## ASSURANCES :

LA LOI SUR LE SPORT 84-610 MODIFIEE IMPOSE A TOUT GROUPEMENT SPORTIF:

« L'OBLIGATION D'INFORMER LEURS ADHERENTS DE LEUR INTERET A SOUSCRIRE UN CONTRAT D'ASSURANCE DE PERSONNE AYANT POUR OBJET DE PROPOSER DES GARANTIES FORFAITAIRES EN CAS DE DOMMAGE CORPOREL »

**Loisir 1** : 20.00€ (Elle est incluse d'office dans les adhésions et forfaits souscrits au club)

**Loisir 2** : 25.00 € (Supplément de 5.00 €) **Loisir 3** : 42.00 € (Supplément de 22.00 €)

Vous pouvez consulter le site : <http://www.cabinet-lafont.com/> ou nous demander pour le détail des garanties.

**Note d'information** : Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association. En aucun cas, vos coordonnées ne pourront être cédées à des partenaires commerciaux.

## A COMPLETER PAR UN RESPONSABLE ou MONITEUR :

Vu, le certificat médical délivré le ...../...../.....

Par le Docteur.....

Tampon et signature du moniteur

Médecin Fédéral N° \_\_\_\_\_

Médecin du sport

Diplômé de médecine subaquatique

Diplômé de médecine hyperbare

- Seules les adhésions complètes seront prises en considération pour la délivrance des licences et pour débiter tout stage au club. (Adhésion, Certificat médical, Autorisation de l'image, Photos, Règlement)
- Aucune adhésion et plongée ne seront remboursées après acceptation.
- Le candidat adhérent reconnaît avoir pris connaissance des règlements en vigueur en matière de pêche sous-marine, des statuts et des règlements de la FFESSM, des statuts et du règlement intérieur de l'association, et s'engage à les respecter.
- Le candidat reconnaît avoir reçu les documents relatifs à l'établissement du certificat médical.
- Le candidat reconnaît avoir signé le document relatif aux droits à l'image.
- Je m'engage à participer à la vie associative du club en tant qu'encadrant et/ou en tant que bénévole.
- Je déclare savoir nager sans appréhension et n'avoir aucune phobie relative à l'eau.

« Bon pour acceptation »  
Signature du candidat

Signature de l'association