

Tout dossier incomplet ne sera pas traité.

Mme. Mlle. M.

Nom : Prénom : Date de Naissance :

Lieu de Naissance : Dépt :

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° Tél. fixe : Portable :

Adresse E-mail :

Profession :

Niveau de plongée actuel : Niveau de plongée préparé :

TIV* : Initiateur* : Licence** :

(* préciser numéro fédéral, ** préciser numéro si vous avez déjà été licencié à la FFESSM)

Pièces à fournir pour toute inscription :

- Le formulaire d'adhésion complété.
- 1 chèque de 175 € + selon choix : abonnement SUBAQUA et/ou ASSURANCE à l'ordre de Aqua Sport Comtois.
- 1 copie de Certificat Médical de moins de 3 mois conservé par le club, veuillez conserver l'original.
 - établi par un médecin généraliste pour le passage du N1 au N3 ou pour l'exploration
 - établi par un médecin spécialisé pour toute formation à partir du N4
- Une photo d'identité pour les nouveaux membres.

	Montant adhésion	Photo d'identité	Copie Niveau plongée
Nouvelle adhésion	175 €	1	OUI
Renouvellement	175 €	0	NON

Etes-vous allergique à l'aspirine : OUI NON Autres allergies (préciser) :

Je n'autorise pas l'Aqua Sport Comtois à diffuser et utiliser des photos me représentant.

Je m'abonne à SUBAQUA, la revue de la FFESSM (6 numéros par an).
Ajouter 26 € au montant de l'adhésion.

Je souscris à l'Assurance Individuelle Dommages Corporels (Accident + Assistance) proposée par le Cabinet LAFONT (Age limite de garantie : 80 ans) en choisissant une option ci dessous. Tableau des garanties en annexe.

Loisir 1 : 20,00 € Loisir 2 : 25,00 € Loisir 3 : 42,00 € Piscine : 11,00 €

Loisir top 1 : 39,00 € Loisir top 2 : 50,00 € Loisir top 3 : 83,00 € (loisir + voyage plongée)

Ajouter le montant correspondant à l'option choisie au montant de l'adhésion. Ces options sont le complément de l'assurance en Responsabilité Civile intégrée d'office dans votre licence, le choix d'une option n'est pas obligatoire mais vivement conseillé.
Merci de bien consulter <http://www.cabinet-lafont.com>, avant de faire votre choix.

Acceptation des conditions d'adhésion à l'AQUA SPORT COMTOIS

Je soussigné(e) M. Mme accepte sans réserves le règlement intérieur dont je reconnais avoir reçu un exemplaire et m'engage à le respecter rigoureusement.

Date et signature :