



Fiche D'inscription 2017 / 2018 Subaqua Club choletais



Identité Adhérent :

Numéro licence FSGT

2016/2017 :

Nom :

Prénom

Né(e) le (format j/m/année) :

à :

Département :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse mail (majuscule) :

@



Activité

Scaphandre

Chasse Apnée

Nage avec Palme

CHOIX FEDERATION OBLIGATOIRE POUR LA CHASSE APNEE :

FSGT

FNPSA

Entouré les activités sélectionnées, rayer les mentions inutiles.

Mon Niveau : **(DERNIERS JUSTIFICATIFS OBLIGATOIRES)**

Diplômes : **(DERNIERS JUSTIFICATIFS OBLIGATOIRES)**

Plongeur : Encadrement :

Secours (lequel) :

nitrox :

Nombre de plongée :

Permis E :

T.I.V :

Apnée : Encadrement :

Permis Bateau :

Bio :

Je souhaite intégrer le collège encadrant

Je ne souhaite pas intégrer le collège encadrant

Entouré Et, rayer les mentions inutiles.



Contact en cas d'urgence :

Nom :

Téléphone 1 :

Prénom :

Téléphone 2 :



Adhésion :

Tarif :

Cotisation annuelle :132€....

2eme membre de famille114€....

Inscription après le 1^{er} Novembre : +12€

Je m'inscris à une école : +30€

(PE20, PE40, PA20, PA40...) :

TOTAL :€

Règlement par Chèques ou Chèques Vacances.

Chèques : règlement en 2 fois sauf inscription après le 30/11

Chèques vacances : Acceptés jusqu'au 30/09

Je désire m'inscrire
Pour le diplôme
suivant :

**Sous réserve du collège
encadrant**

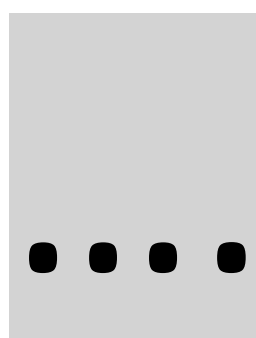


PHOTO : (OBLIGATOIRES, Merci
de la coller ou agraffer)





NOTICE ET SIGNATURE Fiche D'inscription 2017 / 2018 Subaqua club choletais



TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE

Mon Dossier :

- Fiche d'inscription complétée, datée et signée.
- Photo.
- Mon règlement.
- Certificat médical à jour.**
- Derniers justificatifs de niveau (Obligatoire).

CARTE DE PISCINE A CONSERVER. MISE A JOUR A DISTANCE

A Lire IMPORTANT :

Le certificat médical :

Il doit avoir une validité de 12 mois à compter de l'inscription, et couvrir l'intégralité de la saison.

Certification Antérieur au 15/07 Non valable

A partir des écoles PA20 médecin du sport OBLIGATOIRE.

Merci de conserver votre original, et de fournir une COPIE !

La Licence :

Cette année vous recevrez vos par courrier. Merci de les retourner dans la boîte à lettre du club. Je m'engage à fournir au club le justificatif de mon adhésion dès la réception.

**Retour OBLIGATOIRE de la licence
IMPERATIF SANS DELAIS !**

Signature et Engagement :

Je me porte garant de l'exactitude des informations apportées et j'autorise le Subaqua club choletais à informatiser les Renseignements fournis pour un usage interne au club.

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement du Subaqua club choletais et M'engage à les respecter (règlement disponible au local et sur internet.)

J'accepte la diffusion, sur le site internet et réseau sociaux, des photos sur lesquelles J'apparais, prises lors des activités Du club (sorties, soirées, animations,...).

Signature : **précédé de la mention « lu et approuvée »**

Contact :

Romain :

romainetcaro@free.fr

Christelle :

presidencesubaquaclubcholetais@gmail.com

Adresse :

5, rue Marcel PRAT 49300 CHOLET

Pour nous suivre: www.subaqua-cholet.fr

LIKEZ notre page facebook