

Fiche D'inscription 2019 / 2020
Subaqua Club Choletais



Identité Adhérent :

Nom : :

Prénom :

Numéro licence FSGT

2018/2019 :

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
	Entouré les activités sélectionnées, rayer les mentions inutiles.			

Mon Niveau : (DERNIERS JUSTIFICATIFS OBLIGATOIRES)

Plongeur : **Encadrement :**

Nombre de plongée :

Apnée : **Encadrement :**

Diplômes : (DERNIERS JUSTIFICATIFS OBLIGATOIRES)

Secours (lequel) : **nitrox :**

Permis E : **T.I.V :**

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 : :

Prénom :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

Adhésion :

Tarif :

Cotisation annuelle :132€

2eme membre de famille114€

Inscription après le 1er Novembre : **+12€**

Je m'inscris à une école : **+30€**
(PE20, PE40, PA20, PA40...) :

TOTAL :€

Règlement par Chèques.

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

Je désire m'inscrire Pour le diplôme suivant :

Sous réserve du collège encadrant.

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



NOTICE ET SIGNATURE
Fiche d'inscription 2018 / 2019
Subaqua Club Choletais



TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE

Mon Dossier :

- X Fiche d'inscription complétée, datée et signée.
- X Photo.
- X Mon règlement.
- X **Certificat médical à jour.**
- X 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 boite 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 lu et approuvé

Contact :

Géraldine :

martingeraldin@gmail.com

Christelle :

presidencesubaquaclubcholetais@gmail.com

Adresse :

5, rue Marcel PRAT 49300 CHOLET

Pour nous suivre: www.subaqua-cholet.fr

LIKEZ notre page facebook