

Fiche D'inscription 2020 / 2021
Subaqua Club Choletais



Identité Adhérent :

Nom :

Prénom :

Numéro licence FSGT

2019/2020 :

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
	Entourer 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 OU **Je ne souhaite** pas intégrer le collège encadrant

Rayer la mention inutile

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
suitant :

Sous réserve du collège encadrant.

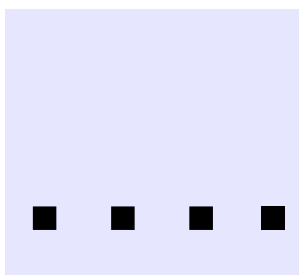


PHOTO : (pour les
nouveaux adhérents.

Merci de la coller ou
agrafer)



NOTICE ET SIGNATURE
Fiche d'inscription 2020 / 2021
Subaqua Club Choletais

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE



Mon Dossier :

- X Fiche d'inscription complétée, datée et signée.
- X Mon règlement.
- X **Certificat médical à jour.** Merci d'envoyer un scan à l'adresse mail :
secretairesubaquaclubcholetais@gmail.com
- X Derniers justificatifs de niveau (Obligatoire, merci d'envoyer un scan de ces documents à l'adresse mail : secretairesubaquaclubcholetais@gmail.com).

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 :

Vous recevrez vos licences par courrier si je ne vous vois pas à l'entraînement.

Retour OBLIGATOIRE du justificatif d'adhésion !

Merci de les déposer dans la boîte aux lettres du club.

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 réseaux sociaux, des photos sur lesquelles j'apparais, prises lors des activités du club (sorties, soirées, animations,...).

Signature : précédé de lu et approuvé

Contact :

Géraldine :

secretairesubaquaclubcholetais@gmail.com

Christelle :

presidencesubaquaclubcholetais@gmail.com

Adresse :

5, rue Marcel PRAT 49300 CHOLET

Pour nous suivre: www.subaqua-cholet.fr

LIKEZ notre page facebook