

**Fiche D'inscription FNPSA 2022 / 2023**  
**Subaqua Club Choletais**



**Identité Adhérent :**

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le (format j/m/année) : .....

à : ..... Département : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Adresse mail (majuscule) : .....@.....

**Activité**

**Chasse-Apnée**

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

Apnée : ..... Encadrement : .....

**Diplômes :** (DERNIERS JUSTIFICATIFS OBLIGATOIRES)

Secours (lequel) : .....

Permis E : .....

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 : ....135€

avoir si licencié FSGT en cours année 2021-2022

-16€

soit 119€

2eme membre de famille ....117€

avoir si licencié FSGT en cours année 2021-2022

-16€ soit 101€

**TOTAL :** .....€

Règlement par Chèques. Possible en 2 fois  
sauf inscription après le 30/11

**Je désire m'inscrire  
Pour le diplôme  
suivant :**

Sous réserve du collège  
encadrant.



**PHOTO : ( pour les  
nouveaux adhérents.**  
Merci de la coller ou  
agrafer)



## NOTICE ET SIGNATURE

### Subaqua Club Choletais

#### 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](mailto:secretairesubaquaclubcholetais@gmail.com)
- X Derniers justificatifs de niveau (Obligatoire, merci d'envoyer un scan de ces documents à l'adresse mail : [secretairesubaquaclubcholetais@gmail.com](mailto:secretairesubaquaclubcholetais@gmail.com) ).

#### CARTE DE PISCINE A CONSERVER, MISE A JOUR A DISTANCE

#### IMPORTANT :

La situation sanitaire de l'année 2019/2020 n'ayant pas permis de profiter pleinement de notre activité, le comité départemental de la FSGT a décidé d'un avoir de 16€ valable sur la licence 2022/2023 pour les licenciés inscrits à la FSGT en 2021/2022.

##### 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](mailto:secretairesubaquaclubcholetais@gmail.com)

##### Christelle :

[presidencesubaquaclubcholetais@gmail.com](mailto:presidencesubaquaclubcholetais@gmail.com)

##### Adresse :

5, rue Marcel PRAT 49300 CHOLET

**Pour nous suivre: [www.subaqua-cholet.fr](http://www.subaqua-cholet.fr)**

**LIKEZ notre page facebook**

