



Fiche D'inscription FNPSA 2023 / 2024
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 :**

Inscription à une formation :

Initiateur Piscine (IP)-> Oui Non

Moniteur fédérale Niveau 1 (MF1) -> Oui Non

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 :137€

2eme membre de famille119€

TOTAL :€

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

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



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

CARTTE DE PISCINE A CONSERVER, MISE A JOUR A DISTANCE

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

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 :

Teddy :

secretairesubaquaclubcholetais@gmail.com

Géraldine:

presidencesubaquaclubcholetais@gmail.com

Adresse :

5, rue Marcel PRAT 49300 CHOLET

Pour nous suivre: www.subaqua-cholet.fr

LIKEZ notre page facebook

