

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Localité :

Numéro de téléphone : Adresse mail :

Date de naissance : Lieu de naissance :

N° Licence : Niveau de plongée acquis :

Date Certificat médical en cours de validité, jusqu'au :

Tarifs licence :

- ☐ Plongée : 140 € *Licence : 48,50€ + cotisation club : 91,50€-*
- ☐ Plongée tarif réduit : 105 € *Moins de 18 ans / étudiant / demandeur d'emploi / encadrant E1-E2-E3*
- ☐ Nage avec palmes : 105 €
- ☐ Licence seule : 55 € *Licence : 48,50€ + frais de gestion : 6,50€
Ne donne pas accès à la piscine, à la carrière de Cerizay, au matériel club*

Tarifs formation Niveau de plongée : *Le coût des plongées hors carrière de Cerizay n'est pas inclus*

- ☐ Niveau 1 : 70 € ☐ Niveau 2 : 120 €

Tarifs Assurance Complémentaire / Assurance Individuelle Accident : *(Voir explication en page 4)*

Souhaitez-vous une assurance complémentaire : ☐ OUI ☐ NON → Si "OUI" Choisir le type d'assurance

- ☐ Loisir 1 : 24,20 € ☐ Loisir 2 : 28,85 € ☐ Loisir 3 : 49,45 € ☐ Piscine : 13,40 €

Réduction famille :

- ☐ Pour 2 licences, remise de 5,00 € / licence ☐ Pour 3 licences, remise de 7,50 € / licence

Moyens de règlement :

- ☐ Chèques → Règlement en ☐ 2x ☐ 3x *Chèque à l'ordre du : "PAC SUBAQUATIQUE"*
- ☐ Virement *Donnée bancaire : CREDIT AGRICOLE / IBAN : FR76 14706001 5430 8811 0200 115 / BIC : AGRIFRPP847*
- ☐ Chèque vacances } *Pour ces 2 modes de règlement, frais de dossier de 10 € en supplément*
- ☐ Coupon sport }

Droits à l'image :

Autorisez-vous le PAC Subaquatique à diffuser des photos de la personne dont le nom figure en tête du document ? ☐ OUI ☐ NON

Montant total : *Merci de renseigner les différents montants*

- ☐ Licence : €
- ☐ Formation Niveau de plongée : + €
- ☐ Assurance complémentaire : + €
- ☐ Réduction famille : - €
- ☐ Frais de dossier (+ 10 €) : + €

Pour les encadrants : L'assurance Loisir 1 est prise en charge par le club, mettre 0 dans la case, ou la différence si vous choisissez une assurance supérieure

UNIQUEMENT pour les règlements par chèque vacances et coupon sport

TOTAL COTISATION = €

Validation Inscription : *Lire attentivement et cochez les cases validant les éléments de votre inscription*

Je soussigné Madame, Monsieur, reconnais :

- ☐ L'Adhérent(e) a reconnu avoir été informé(e) par le club de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels leur pratique sportive peut les exposer, et également de l'existence de garanties relatives à l'accompagnement juridique et psychologique ainsi qu'à la prise en charge des frais de procédure engagés par les victimes de violences sexuelles, physiques et psychologiques (Art. L321-4 du Code du Sport).
- ☐ Céder à titre gracieux le droit d'utiliser mon image dans le cadre des activités publiques du club,
- ☐ Avoir pris connaissance de la liste des contre-indications à la plongée, en conséquence je confirme ne présenter aucune anomalie constitutionnelle ou acquise, aucune maladie contre-indiquant la plongée sous-marine,
- ☐ Avoir été informé du traitement des données à caractère personnel,
- ☐ Avoir été invité à consulter les statuts et règlement intérieur du club affiché au local,

Fait à Le

Signature précédée de la mention "lu(e) et approuvé(e)"

Pour les mineurs, signature du/des représentants légaux, préciser le NOM, prénom, qualité pour chaque représentant

Cadre réservé au PAC / ne pas remplir :

- ☐ Fiche inscription
- ☐ Fiche d'autorisation de soins en cas d'accident
- ☐ Règlement ☐ Par chèque => nb de chèques :
- ☐ Virement
- ☐ Chèque vacances
- ☐ Coupon sport

FICHE D'AUTORISATION DE SOINS MEDICAL EN CAS D'ACCIDENT

Autorisation pour les adultes :

Je soussigné (NOM, prénom) _____

Autorise par la présente :

- tout examen ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire
- le responsable de l'association, du comité ou de la FFESSM :
 - A prendre toutes mesures utiles et notamment à demander son admission en établissement de soins.

Fait à _____

Le _____

Signature

Autorisation pour les mineurs :

Je soussigné (NOM, prénom, qualité) _____ , _____

En cas d'accident de (nom, prénom du mineur licencié)

Autorise par la présente :

- tout examen ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire
- le responsable de l'association, du comité ou de la FFESSM :
 - A prendre toutes mesures utiles et notamment à demander son admission en établissement de soins
 - A reprendre l'enfant à sa sortie, uniquement en cas d'indisponibilité absolue des parents ou du représentant légal du mineur,

Fait à _____

Le _____

Signature du/des représentants légaux :

Parent 1 : (NOM, prénom, qualité)

Parent 2 : (NOM, prénom, qualité)

Informations complémentaires :

Coordonnées de la personne à joindre en cas d'accident :

NOM : _____

Prénom : _____

Qualité : _____

Téléphone (portable et fixe si possible) : _____

Coordonnées du médecin traitant (facultatif) :

NOM : _____

Téléphone : _____

Adresse : _____

Pour information / A lire attentivement :

Pourquoi une ASSURANCE COMPLEMENTAIRE ou ASSURANCE INDIVIDUELLE ?

Du seul fait de votre licence vous bénéficiez de la garantie "**Responsabilité Civile**" qui vous couvre contre les conséquences financières que vous pourriez être amené à connaître, dans la pratique de toutes les activités reconnues par la FFESSM, **si vous causiez un dommage à AUTRUI et que vous en étiez déclaré responsable**, ainsi que la garantie de protection juridique.

Mais si vous êtes victime d'un accident personnel, VOUS N'ETES PAS ASSURE... Nous attirons votre attention sur l'intérêt à souscrire d'autres garanties nécessaires à la protection de vos activités, sur votre demande, avec une **Assurance Individuelle Accident**.

Les licenciés sont libres de se rapprocher de tout conseil en assurance de leur choix susceptible de leur proposer des garanties adaptées à leur situation. Mais la licence permet d'avoir accès aux contrats spécialement élaborés par l'assureur de la Fédération. Elle permet notamment, si vous le désirez, de souscrire une Assurance Individuelle Accident Loisir 1, Loisir 2, Loisir 3. Cette assurance optionnelle mais vivement conseillée couvre le licencié pour ses propres dommages corporels (dont les frais de caisson) sans tiers responsable identifié. Elle est valable partout dans le monde pour toutes les activités de la Fédération.

Lors des sorties dans d'autres club, une assurance complémentaire est de plus en plus souvent demandée.

Tous les détails sur <https://www.assurdiving.com> / contact@lafont-assurances.com / Tél : 04 68 35 22 26

ATTENTION pour les personnes souhaitant faire de la **compétition de nage en milieu naturel**, l'assurance "**loisir 1**" est **obligatoire**. Pour les compétitions en piscine, l'assurance "Piscine" minimum est obligatoire.

Liste des contre-Indications à la plongée :

La plongée est une expérience épanouissante, ouverte à tous dès huit ans et dépourvue de tout danger dans le cadre d'un établissement expérimenté comme celui qui vous reçoit.

Un avis médical spécialisé préalable est préférable pour certains problèmes de santé chroniques ou temporaire.

Bien sûr vous n'avez pas à nous indiquer vos soucis de santé. Nous vous demandons simplement de lire la liste des Contre-Indications à la Plongée en Scaphandre Autonome présente en **Annexe 2/2**.

Mention d'information en matière de données personnelles :

Les informations recueillies via le présent formulaire font l'objet d'un traitement de données à caractère personnel, mis en œuvre par l'Association. Les données à caractère personnel collectées ne font l'objet d'aucun transfert vers un état non membre de l'Espace Économique Européen. Celles-ci sont recueillies dans le cadre de votre adhésion à l'Association et seront conservées pendant une durée maximale de 1 an à compter de la fin de votre adhésion. Conformément aux dispositions de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiées, vous disposez d'un droit d'accès, de limitation, d'opposition et de rectification pour des motifs légitimes, au présent traitement. Vous pouvez exercer ce droit en écrivant au Président de l'Association à l'adresse électronique pacsubaquatique@gmail.com ou à l'adresse postale suivante : Pac Subaquatique, rue Largeteau, 85700 POUZAUGES. Par la signature du présent document, vous autorisez l'Association à transmettre vos données personnelles à la FFESSM (Fédération Française d'Etudes et de Sports Sous-marins), afin qu'elle puisse établir votre licence fédérale.

Règlement intérieur :

Nous vous informons que le club a affiché les statuts et le règlement intérieur du club au local, vous êtes invités à les consulter. Si vous le souhaitez, nous pouvons vous en remettre une copie.