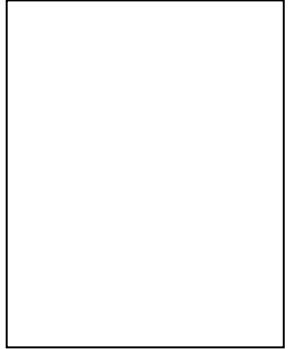




INSCRIPTION C.S.A. – SAISON 2017-2018



Les inscriptions sont à faire auprès du secrétariat ou des personnes désignées. Pour des questions d'organisation et d'assurance, le dossier d'inscription doit être remis complet dès la 1^{ère} séance. **Seuls les dossiers complets seront acceptés.**



Liste des documents à nous remettre obligatoirement

1. Une photo (pour les nouveaux inscrits)

Découpée et collée dans le cadre ci-contre.

2. La feuille d'inscription

Pour tous les membres « anciens » et « nouveaux » (complétée ou modifiée). Pour les mineurs, merci de fournir l'autorisation parentale qui est en annexe du règlement intérieur.

M. Mme. (Prénom Nom)

.....

Adresse

.....

CP Ville

Né(e) le / /

Fixe : Port. :

Profession :

E-mail :

.....

Conformément à la loi du 21 juin 2004, l'enregistrement de votre adresse e-mail et son utilisation dans un cadre informatif nécessite votre accord. Merci de cocher la case ci-dessous :

Je souhaite être inscrit(e) sur la liste de diffusion du club.

Niveau(x) actuel(s)	Formation / activité souhaitée	
<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2
<input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N2 E1	<input type="checkbox"/> N3	<input type="checkbox"/> N4
<input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> N3 E1	<input type="checkbox"/> Initiateur	<input type="checkbox"/> MF1
<input type="checkbox"/> N4 <input type="checkbox"/> N4 E2	<input type="checkbox"/> Apnée	<input type="checkbox"/> IE1
<input type="checkbox"/> MF1 <input type="checkbox"/> MF2	<input type="checkbox"/> IE2	<input type="checkbox"/> IE3
<input type="checkbox"/> TIV n°	<input type="checkbox"/> Physique	
<input type="checkbox"/> Apnée :	<input type="checkbox"/> Nitrox	<input type="checkbox"/> Nx Av.
<input type="checkbox"/> Nitrox <input type="checkbox"/> Nx Av.	<input type="checkbox"/> Rugby	
<input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Autres* :	
.....	
.....	
.....	
.....	

*Activités proposées par le Comité Départemental (Secourisme, souterraine, biologie, photo, ...)

Dans le cadre de ses activités, le C.S.A. est amené à diffuser sur son site internet les coordonnées de ses adhérents ainsi que des photographies. En application de l'article 9 du code civil qui stipule que « chacun a le droit au respect de sa vie privée », toute personne peut s'opposer à la reproduction de son image ou de son nom.

Informations dont vous **autorisez** la diffusion sur le site : tél. portable e-mail photographie

3. Certificat médical

Il doit **obligatoirement** être rédigé sur le formulaire fédéral, et doit être postérieur au 1^{er} juillet 2016 afin de garder sa validité pendant toute la saison. **Merci de nous fournir une copie** qui ne vous sera pas rendue, **conservez l'original**. **N'oubliez pas de faire cocher la case « Apte à la compétition »**

Allergies ? Aucune Oui (précisez) : Groupe sanguin :

Autres remarques médicales dont vous souhaitez nous faire part :

.....

.....



INSCRIPTION C.S.A. – SAISON 2017-2018



4. Personne(s) à prévenir en cas d'accident

M. Mme Mlle (Prénom Nom) :

Tél. fixe : Tél. portable :

5. Règlement pour la cotisation, licence et assurance complémentaire facultative.

COTISATION + LICENCE + ASSURANCE LOISIR 1

Adulte 150,00 €

Jeune..... 130,00 €

Famille (2^{ème} cotisation adulte) 130,00 €

Famille (2^{ème} cotisation jeune)..... 110,00 €

Enfant (- de 12 ans le samedi) 75,00 €

Courtoisie* 75,00 €

* Ne permet pas l'accès au bassin, la participation aux sorties est possible, sous réserve de places disponibles.

Dans le cadre d'un passage de brevet, le coût de la carte FFESSM (12 €) est à votre charge.

ASSURANCE COMPLÉMENTAIRE

La FFESSM a négocié avec le groupe AXA une assurance complémentaire (voir les tableaux d'affichage ou le site du club), cette assurance est facultative. Dans l'hypothèse où vous ne souhaiteriez pas y souscrire, nous vous invitons à vérifier auprès de votre assureur que vous êtes couvert pour la plongée sous-marine. **Attention, certaines assurances ne couvrent pas la pratique dans le cadre d'un club associatif.**

Loisir 1..... incluse dans l'adhésion

Loisir 2..... + 5,00 €

Loisir 3..... + 22,00 €

Loisir 1 TOP..... + 19,00 €

Loisir 2 TOP..... + 30,00 €

Loisir 3 TOP..... + 63,00 €

MONTANT TOTAL

..... €

Réservé au club

- Chèque
- Espèces
- ANCV
- Chèque collégien
- Coupon Sport

Je soussigné(e),, déclare avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur du club, du code du sport relatif à la pratique de la plongée sous-marine et de la note d'information sur les assurances (*documents à disposition sur simple demande et consultables sur le [site](#)*) et m'engage à respecter le règlement intérieur du C.S.A. ainsi que la réglementation définie par le code du sport.

Fait à le

Signature

Aucune information personnelle n'est collectée à votre insu, ni utilisée à des fins non prévues. Ces données feront l'objet d'un traitement automatisé par le C.S.A. et ne seront transmises sous aucunes formes. Conformément à la loi "Informatique et Libertés" N° 78-17 du 6 Janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition que vous pouvez exercer en vous adressant à « Club Subaquatique Albigeois - Espace Nautique Atlantis - Route de Cordes - 81000 Albi »

info@plongee-csa.com – <http://www.plongee-csa.com>