

**DAMPIERRE EN BURLY PLONGEE**

🖳 : <https://dampierreplongee.vpdive.com/>

🖂 : dbp45@laposte.net 🕾 : 06 99 77 46 62

**Inscription 2023 / 2024**

**Apnée ⬜ Plongée ⬜ Plongée Handi ⬜**

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Portable :

Mail :

N° Sécurité Sociale :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D’URGENCE :

Téléphone fixe : Portable :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Niveau Apnée : | Débutant ⬜ | Pass Apnéiste ⬜  | Apnéiste Piscine ⬜ | Autres ⬜ | IE1 ⬜ |  |
| Niveau Plongée : | Débutant ⬜ | N1 ⬜ | N2 ⬜ | N3 ⬜ | N4 ⬜ | E1 ⬜ | E2 ⬜ | E3 ⬜ |
| Niveau Plongée Handi : | Débutant ⬜ | PESH 6 ⬜ | PESH 12 ⬜ | PESH 20 ⬜ | EH1 ⬜ EH2 ⬜ |

**k ENTRAINEMENT :**

Prévoir palmes, masques, tuba et bonne humeur, elle est de rigueur à chaque séance.

 Le vendredi soir 19h30 - 20h Ouverture de la porte « Groupe »

 20h – 21h45 Entraînement en piscine

 22h15 Fermeture de la séance piscine

**l TARIFS :**

⬜ Cotisation adulte : 165 € ⬜ Cotisation Handi : 105€ (1 séance par mois)

⬜ Cotisation jeune (de 12 à 16 ans) : 145 € ⬜ Cotisation encadrant : 105 €

⬜ Licence seule : 60 €

La cotisation comprend : licence FFESSM, accès piscine et prêt matériel

**m PIECES A FOURNIR :**

⬜ Copie de mon Certificat médical de non Contre-Indication de **moins d'1 an**.

L’utilisation du certificat médical (CACI) ci-joint de la FFESSM est fortement conseillée pour tous les adhérents.

⬜ Autorisation parentale pour les mineurs

⬜ Règlement à l'Ordre de Dampierre en Burly Plongée

**p ASSURANCE :**

Avec votre licence vous êtes assurés en responsabilité civile, c'est-à-dire pour tous les types de dommages que vous pouvez causer à autrui et les recours juridiques qui en découlent. Mais en aucun cas elle ne vous couvre pour les dommages que vous pourriez subir sans tiers responsable. Pour se faire vous pouvez souscrire une assurance individuelle accident complémentaire auprès de l’assureur de la FFESSM : J. LAFONT. *(pour toute info nous contacter ou consulter le site https://www.ffessm.lafont-assurances.com/)*

**y AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné : ……………………………………….

Agissant en qualité de : ⬜ père ⬜ mère ⬜ tuteur

Autorise le jeune mineur nommé ci-dessous :

Nom : Prénom :

né le :

à participer aux activités de plongée subaquatique, notamment la plongée en scaphandre, au sein de cette structure affiliée ou agréée à la FFESSM.

**Signature du responsable légal :**

**g DROIT A L’IMAGE**

Je soussigné ⬜ membre ou ⬜ père, mère, tuteur de

autorise par la présente à diffuser les photos faites dans le cadre du club, sur lesquelles je ou il ou elle figure, en vue de les mettre en ligne sur le site du club à la disposition de quiconque se connecterait.

⬜ **J’autorise** ⬜ **Je n’autorise pas**

**Signature** *(pour les mineurs, signature des parents, ou du tuteur légal)*

***J’ai pris connaissance du règlement intérieur et je l’accepte***

***DATE ET SIGNATURE*** *(pour les mineurs, signature des parents, ou du tuteur légal) :*