### Fiche de demande d’inscription

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Club de plongée* **LA COULEE DOUCE** | [www.couleedouce.fr](http://www.couleedouce.fr/) |
|  | 241, route du port  74 320 Sevrier |

**DEMANDE D’INSCRIPTION** (*à retourner au club, accompagnée des pièces à fournir*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM |  |  | | *Photo* |
| Prénom |  |
| Adresse  Ville – code postal |  |
| Date de naissance |  | |  | |
| Lieu de naissance | à Dépt : ou pays : | | - N° licence : | |
| Téléphone Domicile |  | | - Type adhésion : | |
| Téléphone Mobile |  | | Adh :  Lic :  Pisc : | |
| Téléphone Professionnel |  | | Enf :  Acc :  Mon : | |
| E-mail |  | |  Stage été N1 en sus  Sssss  S  s | |
| Profession |  | | Prix total : | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NIVEAU de plongée |  | Date d’obtention : |
| AUTRES DIPLOMES |  Type Permis bateau et N° : hauturier n° : | Date d’obtention : |
|  RIFAP | Date d’obtention : |
|  TIV | Date d’obtention : |
|  Plongeur nitrox  Plong. trimix élémentaire   Plong. nitrox confirmé  Plongeur trimix | Date d’obtention :  Date d’obtention : |
| Formation souhaitée |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  **Certificat médical** de moins d’1 an | **Date** : |
| PIECES A FOURNIR |  1 photo (*1ère inscription*) |  |
|  Photocopies des diplômes (*1ère inscription*) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Assurance individuelle accident |  *Loisir 1* : 21 € |  *Loisir 2* : 26 € |  *Loisir 3* : 44 € |  |
| Idem + voyage |  *Loisir 1 TOP* : 41 € |  *Loisir 2 TOP* : 52 € |  *Loisir 3* *TOP* : 86 € |  |
| Abonnement SUBAQUA |  **12 numéros** : 55 € |  **6 numéros** : 30 € |  |  |

## ****(Une remise de 10 euros sera faite pour les inscriptions aux dates prévues : voir sur le site)****

**AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)**

Je soussigné autorise mon enfant à pratiquer les activités subaquatiques à la COULEE DOUCE.

**Date :** / / 202 **Signature**

**ENGAGEMENT DE L’ADHERENT**

Je soussigné M ……………………… reconnaît avoir été informé sur la possibilité de souscrire une Assurance Individuelle Complémentaire. Je m’engage à appliquer le règlement intérieur du club qui m’a été remis lors de mon inscription à la COULEE DOUCE. J’autorise le directeur de plongée ou toute personne désignée par lui, à faire appel à tout service médical habilité, qui le cas échéant accomplira les actes médicaux urgents nécessaires.

J’accepte également que des photos sur lesquelles je figure puissent être utilisées à des fins privées par le club La Coulée Douce.

En outre, ces photos pourront être utilisées ponctuellement à des fins informatives dans la presse, dans des revues spécialisées ou sur le site du club. En aucun cas, ces photos ne seront cédées à des tiers contre rémunération.

**Date :** / / 202 **Signature**