

FICHE D'ADHÉSION

SAISON 2024/2025

Adresse du siège : Chemin de Galignan 47240 – LAFOX

Courriel : secretaire-club@cap2a.fr Site internet : www.cap2a.fr

Club affilié à la Fédération Française d'Études et de Sports Sous-Marins (FFESSM) sous le n° 0247 0303 N° d'afférent DDCFPP : 47 15 128986

Coller ici une photo récente

RENSEIGNEMENTS D'ÉTAT CIVIL

NOM:		F	PRÉNOM :				
NÉ(E) LE//	À						
ADRESSE :			I	I			
CODE POSTAL :			COMMUNE :				
Téléphone domicile :			Téléphone professionnel :				
Téléphone portable :			Adresse électronique :@				
CATÉGORIE	ADULTES		CADETS (moins de 16 ans)		MONTANT À PAYER		
Entraînement (bouteilles ou PMT)	115 €	105 € (couple : deuxième plongeur)		85 €	75 €		
Entraînement nage non-plongeur	105 € (assur	105 € (assurance piscine incluse)		85 € (assurance piscine incluse)			
Préparation brevet / qualification	à la demande						
Assurance	Catégorie Loisir 1 (incluse dans l'adhésion : 23,50 €)						
Assurance complémentaire	Catégorie Loisir 2 (28 € - 23,50 €) = 4,55 €						
Assurance complémentaire	Catégorie Loisir 3 (48 € - 23,50 €) = 24,50 €						
Licence passager	90 € (assurance loisir 1 incluse)						
				TC	OTAL À PAYER :	€	
Non-description							
Nom, adresse et téléphone de la pe	·						
Je certifie avoir pris connaissand pêche sous-marine et je m'enga		-		-	_		
une assurance individuelle et av	•		-	•		e souseine	
Fait à le	ə	sig	ınature :				
Les renseignements demandés sur cette janvier 1978 relative à l'informatique, aux dans cette banque de données.	•		•		•		
,			DERNIER BREVET OBTENU :				
DOCUMENTS À JOINDRE OBLIGA	ATOIREMENT :						
• CHÈQUE* VIREMENT*			JE SUIS ALLERGIQUE À L'ASPIRINE* : OUI NON				
PHOTO D'IDENTITÉ (première inscription) CERTIFICAT MÉDICAL							
 LISTE DES NON CONTRE-INDICA 	TIONS						
AUTORISATION PARENTALE (moins de 18 ans) * cocher la case correspondant à ton mode de règlement			* rayer la mention inc	* rayer la mention inutile			



RENONCEMENT AU DROIT À L'IMAGE

(sauf pour les mineurs)

Je soussigné (nom prénom),
Les utilisateurs s'engagent à ne pas utiliser les photographies ou renseignements concernant des personnes d'une manière qui pourrait porter atteinte à la réputation ou à la vie privée de ces personnes notamment en leur conférant un caractère scandaleux, obscène, immoral, etc.
À le
Signature précédée de « <i>lu et approuvé</i> »
À tout moment, je peux sur simple demande, faite par mail ou courrier, demander le retrait d'une o plusieurs photos ou articles qui ne me conviendraient pas.
AUTORISATION PARENTALE (pour les <u>mineurs</u>)
Je soussigné (nom prénom),
père, mère, tuteur, de (nom prénom du mineur) :
autorise mon fils, ma fille, à participer aux activités du CAP2A et à pratiquer la plongée sous-marine au sein du club. Je donne au club mon accord pour que les responsables du CAP2A soient autorisés à pratiquer une hospitalisation ou intervention médicale ou chirurgicale en cas d'urgence.
J'ai bien noté que les mineurs sont pris en charge durant les activités auxquelles ils sont inscrits. Aucune surveillance et prise en charge ne peuvent être assurées avant ou après les horaires de celles-ci.
Pendant les sorties plongées (week-end, séjours), et conformément à notre règlement intérieur, les mineurs doivent obligatoirement être accompagnés d'un adulte responsable.
À
Signature (du père, de la mère) précédée de « lu et approuvé »