

BULLETIN ADHESION 2013/2014



ASA SUBAQUATIQUE

FFESSM n° 03490147

NOM _____ Prénom _____
Adresse _____
Code postal _____ LOCALITE _____
Tél domicile _____ Tél portable _____
Email _____
Date de naissance _____ Lieu de naissance _____
Brevet plongée actuel _____
Allergie à l'aspirine OUI NON

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Lien de parenté _____
NOM _____ Prénom _____
Tél domicile _____ Tél portable _____

Tarifs adhésion 2013/2014

AVRILLE 146 € < 16 ans 116 €
EXTERIEUR 158 € < 16 ans 128 €
Réduction de 32€ dès la 2ème personne de la même famille (parents, enfants, conjoints)
Brevet envisagé (hors <12 ans) niv 1 (+25€) niv 2 (+30€) niv 3 (+30€)

Assurance accident complémentaire OU Assur. accident compl. ET assur. voyage plongée

Loisir 1 comprise dans l'adhésion	Loisir 1 TOP	18 €
Loisir 2 11 €	Loisir 2 TOP	29 €
Loisir 3 33 €	Loisir 3 TOP	60 €

IMPORTANT : Documents à remettre au secrétaire en une SEULE fois

- 1 photo d'identité
- 1 chèque pour l'adhésion à l'ordre de ASA SUBAQUATIQUE
- à partir du préparant Niv 1 : 1 chèque de provision de 40€ pour la carrière des Fresnaies à l'ordre de ASA SUBAQUATIQUE
- 1 enveloppe timbrée libellée à votre adresse
- 2 certificats médicaux de non contre indication signés par TOUT médecin SAUF
 - pour les enfants de < 14 ans, alors médecin **fédéral** ou diplômé de **médecine subaquatique** et/ou **hyperbare**
 - pour le passage du niveau 1 des < 14 ans, alors médecin du **sport** ou **fédéral** ou diplômé de **médecine subaquatique** et/ou **hyperbare**
 - pour le passage de tout niveau (hors N1) des > 14 ans, alors médecin du **sport** ou **fédéral** ou diplômé de **médecine subaquatique** et/ou **hyperbare**

AUTORISATION PARENTALE OU TUTELAIRE (pour les mineurs)

Je soussigné(e) (nom, prénom) : _____

Agissant en qualité de : père mère tuteur

✓ autorise mon enfant à pratiquer la plongée subaquatique en bouteille

✓ autorise les responsables du club à faire procéder, en cas d'urgence, à toutes interventions médicales ou chirurgicales que nécessite l'état de santé de mon enfant durant les heures où il est sous leur responsabilité

Fait à _____ Le _____

Signature

AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) (nom, prénom) : _____

- Autorise
 N'autorise pas

l'Asa Subaquatique à utiliser mon image (ou celui de mon enfant) pour promouvoir le club et pour toutes ses productions sur les différents supports de communication connus ou à venir

Fait à _____ Le _____

Signature

adhésion €
brevet €
assurance €
réduction €

Ne rien inscrire dans ce cadre	
Licence n°	_____
Visite médicale	_____
Total cotisation	_____
Réglé le	_____
Moyen de paiement	_____