

# BULLETIN ADHESION 2018/2019

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 2018/2019

AVRILLE	165 €	< 16 ans	135 €
EXTERIEUR	180 €	< 16 ans	150 €

Réduction de 35€ dès la 2ème personne de la même famille (parents, enfants, conjoints)

Brevet envisagé (hors <12 ans)  niv 1 (+30€)  niv 2 (+40€)

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

Loisir 1 comprise dans l'adhésion	Loisir 1 TOP	19 €
Loisir 2 5 €	Loisir 2 TOP	30 €
Loisir 3 22 €	Loisir 3 TOP	63 €

## 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
- 1 enveloppe timbrée libellée à votre adresse
- 1 **certificat médical de non contre-indication signé par tout médecin**  
(merci d'apporter l'original et une copie)

■ pour les enfants de moins de 14 ans, certificat rédigé sur le modèle de certificat fédéral



# ASA SUBAQUATIQUE

FFESSM n° 03490147

## 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	_____