

# CLUB SUBAQUATIQUE DE CHATEAUROUX

Affilié FFESSM n° 27.360338 - [www.subaqua-chateauroux.fr](http://www.subaqua-chateauroux.fr)  
Maison des Associations - 34, Espace Mendès France - 36000 Châteauroux

Président : Thierry NONCLERCQ ✉ [president@subaqua-chateauroux.fr](mailto:president@subaqua-chateauroux.fr)



**SAISON**  
**2019 – 2020**

**Envoi des inscriptions : Cécile Mirey - 18 rue des Remparts - 36130 DEOLS ☎ 06 69 44 36 36 ✉ [licence@subaqua-chateauroux.fr](mailto:licence@subaqua-chateauroux.fr)**

**A compléter soigneusement – EN MAJUSCULE – S.V.P.**

**N° LICENCE si vous avez déjà été licencié FFESSM : \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

*Exemple : A-11-624821 (sur votre dernière carte de licence)*

Nom	
Prénom	
Adresse	
Code Postal - VILLE	
Profession	
Date de naissance :	
Lieu de naissance : (ville et code postal)	
Tél. fixe / portable :	
E-mail (lettre majuscule)	
<b>Niveau ACTUEL</b>	Plongée : _____ Apnée : _____ NEV : _____ RIFAP : _____ RIFAA : _____ RIFANEV : _____ NITROX : _____ NITROX CONFIRMES : _____ TIV N° : _____ AUTRES : _____

Personne à prévenir en cas d'accident : (Nom, prénom, adresse et téléphone)

--

*Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant un courrier à l'attention du président. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.*

**J'autorise le club**       **Je n'autorise pas le club**

**Droit à l'image :** *J'autorise sans contrepartie, la publication de photos ou films sur les supports de communication du CSC (site, brochures, ....) Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui me concernent est garanti. Je pourrais donc à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et je dispose du droit de retrait de cette photographie ou film, si je le juge utile.*

**J'accepte d'être photographié ou filmé**       **Je n'accepte pas**

**AUTORISATION PARENTALE**      **âge minimum : NEV : 8 ans – PLONGEE : 14 ans – APNEE : 16 ans**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ responsable légal de \_\_\_\_\_

l'autorise à pratiquer **les activités fédérales au sein du C.S.C en toute connaissance des risques encourus**

En outre, j'accepte que les responsables du club ou ses moniteurs autorisent, en mon nom, une prise en charge médicalisée vers un service approprié en cas de besoin.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature

**(Nota : La présence d'un responsable légal est exigée pendant les séances)**

# COTISATIONS - TARIFS & REDUCTIONS

COTISATIONS	TARIFS
<b>Adhésion Club 2019-2020</b> <i>comprend Adhésion et Licence FFESSM</i>	<b>120,00 €</b>
<b>Assurance Lafond</b> <i>A choisir dans le tableau ci joint (récap tarif ci contre)</i>	
<b>Formation Plongée/Nitrox/Nitrox confirmé</b> <i>Sur Autorisation du Directeur Technique Jean-François Rosier pour PA20/PE40 (N2) – PA40/PE60 – N3 et Nitrox (1)</i>	
<input type="checkbox"/> Niveau 1 : 70 €	
<input type="checkbox"/> PA20 / <input type="checkbox"/> PE40 (Niveau 2) : 70 € <i>Supplément de 12 € sera demandé si 2 cartes dans l'année</i>	
<input type="checkbox"/> PA40 / <input type="checkbox"/> PE60 : 70 € <i>Supplément de 12 € sera demandé si 2 cartes dans l'année</i>	
<input type="checkbox"/> Niveau 3 : 70 €	
<input type="checkbox"/> Nitrox : 25 €	
<input type="checkbox"/> Nitrox confirmé : 25 €	
<b>Cours Apnée</b> <i>Sur Autorisation du responsable section Apnée - Nicolas Marcelin</i> <i>Nombre de places limitées</i> <i>Tarif de lancement : 10 €</i> <i>sauf pour encadrants / initiateurs = gratuit</i>	
<b>TOTAL 1 (Adhésion + Assurances + Formations)</b>	

RECAPITULATIF TARIF ASSURANCES LAFOND
Piscine Sub : 11 € <input type="checkbox"/> Loisir 1 : 20 € <input type="checkbox"/> Loisir TOP1 : 39 € <input type="checkbox"/> Loisir 2 : 25 € <input type="checkbox"/> Loisir TOP2 : 50 € <input type="checkbox"/> Loisir 3 : 42 € <input type="checkbox"/> Loisir TOP3 : 83 € <input type="checkbox"/> Je ne prend pas l'assurance complémentaire <input type="checkbox"/>
<b>Si vous ne souscrivez pas à l'assurance complémentaire proposée par le club, veuillez signer la déclaration suivante et fournir une attestation d'assurance mentionnant la pratique de la plongée, NEV, Apnée, et piscine.</b>
<b>Je soussigné(e)</b> <hr style="border: 0.5px solid purple;"/> <b>atteste avoir été informé(e) de la faculté et de l'intérêt de souscrire une assurance individuelle accident ainsi que l'impose le code du sport.</b> A _____, le _____ <b>Signature :</b>

REMISES	REDUCTIONS
<b>Réduction Adhésion seule = 30 €</b> <i>licence prise dans un autre club, fournir copie de la licence 2020</i>	
<b>Réduction mineur, étudiant, chômeur = 40 €</b> <i>sur justificatif</i>	
<b>Réduction Famille = 10 €</b> <i>A déduire sur le 2<sup>nd</sup> inscrit et les suivants / Famille = même adresse</i>	
<b>TOTAL 2 (Réductions)</b>	

<b>Cotisation 2019 – 2020 = Total 1 – Total 2</b>	
---	--

(1) Nombre de plongées obligatoires au début du stage pour le passage des niveaux (sur autorisation du directeur technique Jean-François Rosier)  
 PA20/PE40 (N2) : 15 plongées dans l'espace de 0 à 20 mètres // PA40/PE60/N3 : 20 plongées en autonomie et 10 dans l'espace de 30 à 40 mètres (effectuées après le N2)

## Moyens de paiement :

- Chèques
- Chèques Vacances
- Coupon Sport ANCV
- Ticket Loisir CAF

CHEQUE(S) lignes réservé à l'Administration : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du 1<sup>er</sup> membre inscrit :

\_\_\_\_\_

PIECES A JOINDRE
<input type="checkbox"/> <b>1 PHOTOCOPIE du certificat médical</b> Si compétition NEV, délivré obligatoirement par un médecin du sport ou fédéral (si besoin, nous demander le modèle fédéral avec liste des contre-indications)
<input type="checkbox"/> <b>1 photocopie du justificatif du niveau de plongée</b> si nouveau membre
<input type="checkbox"/> <b>Votre règlement</b> Par chèque - libellé à l'ordre du C.S.C. (possibilité de régler en 3 chèques) ou autres comme ci-dessus indiqués
<input type="checkbox"/> <b>1 photo</b> (pour les nouveaux membres)
<b>L'inscription n'est validée qu'après remise de votre dossier COMPLET</b>

Je désire une attestation pour mon CE

**Dossier Niveau 1 ou nouveaux membres à remettre au plus tard le 15 octobre 2019**  
*(pour les membres 2018/2019 dossier à remettre au plus tard le 30/11/2019)*

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature (précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)

Bienvenue au CSC et bonne saison sportive