



Suivez-nous !


<https://www.subaquaclubdupoitou.fr>

# SUBAQUA CLUB DU POITOU

N° agrément jeunesse et sport : 86541 du 01/07/70

Club affilié à la Fédération Française d'Études et de Sports Sous-Marins n° 02.86.0038 <sup>(1)</sup>

## FICHE D'INSCRIPTION MINEUR SAISON 2024-2025

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ACCEPTÉ**

### 1. COORDONNÉES du jeune (écrire en majuscules)

N° licence FFEISSM : \_\_\_\_\_



Vérification licence (réservé au club)

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe :  F ou  M

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_

Adresse mail du jeune (facultative) : \_\_\_\_\_

(NB : les parents restent toujours destinataires des messages envoyés)

Coordonnées obligatoires par les deux parents ou tuteurs légaux

Père ou Tuteur

Mère ou Tutrice

	Père ou Tuteur	Mère ou Tutrice
NOM Prénom		
Tél. domicile		
Tél. portable		
E-mail		

### 2. INFORMATIONS

- Niveau actuel de plongée (dernier diplôme obtenu) :

 Débutant     Bronze     Argent     Or     N1     N2

- Ce que je souhaite faire cette année au sein du club :

 Préparer un niveau, préciser : \_\_\_\_\_

### 3. AUTORISATION PARENTALE (rayer les mentions inutiles)

Je soussigné, \_\_\_\_\_, père ou tuteur légal

Je soussignée, \_\_\_\_\_, mère ou tutrice légale

de \_\_\_\_\_, ma fille, mon fils, mon pupille, ma pupille

### 4. Cochez ci-dessous les items que vous acceptez :

- autorise mon enfant à participer aux entraînements,
- autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par le club,
- autorise le directeur de plongée à prendre toute décision qu'il jugerait utile devant une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale,

<sup>1</sup> Information CNIL : l'ensemble des données collectées constituent un fichier déclaré à la CNIL et sont utilisées pour la gestion de votre activité au sein du club (gestion des adhésions, site internet, Facebook). Vous disposez d'un droit de rectification, d'opposition et de consultation en adressant une demande par e-mail à [webmasters@subaquaclubdupoitou.fr](mailto:webmasters@subaquaclubdupoitou.fr).

- atteste que mon enfant est garanti par une assurance accident souscrite pour tout accident susceptible de lui survenir ou ceux qu'il pourrait causer en participant aux activités du Subaqua Club du Poitou,
- autorise la diffusion de sa photo pour toutes les parutions du club

A remplir obligatoirement par les deux parents ou tuteurs légaux	
Père ou Tuteur	Mère ou Tutrice
A : _____ Le : _____	A : _____ Le : _____
<u>Signature</u> :	<u>Signature</u> :

### 5. Cochez les cases ci-dessous vous concernant (cotisation + licence + assurance + formation) :

- Cotisation** : enfants (8-11 ans) : ..... 97,50 €
- jeunes (12-15 ans) : ..... 103,50 €
- junior (16-17 ans) : ..... 121,50 €
- Licence** : enfants (8-11 ans) : ..... 13,50 €
- jeunes (12-15 ans) : ..... 30,50 €
- junior (16-17 ans) : ..... 48,00 €
- Formation technique** :
- N1 (8-11 ans) : ..... 20,00 €
- N1 (12-15 ans) : ..... 30,00 €
- N2 (16-17 ans) : ..... 53,00 €
- Assurance** : « Loisir 1 » : ..... 23,50 €
- « Loisir 2 » : ..... 28,00 €
- « Loisir 3 » : ..... 48,00 €
- Badge d'accès à la piscine** (1er badge ou badge perdu) : ..... 5,00 €
- Bonnet de bain SCP** : ..... 6,00 €
- Réduction** : Pass Sport n° ..... €
- Réduction** : autre membre de la famille inscrit (15 € à partir du 2<sup>ème</sup> membre, excepté nage dimanche matin, licence de passage, encadrant et Comité Directeur ..... €
- Nom/prénom des autres membres de la famille : \_\_\_\_\_

### 6. INFORMATIONS MEDICALES

- Veuillez signaler toutes modifications concernant la santé de votre enfant en remplissant une nouvelle fiche sanitaire de liaison (Cerfa n° 10008\*02) au responsable de section.

### Partie ci-dessous réservée au club : 2024-2025

**Badge piscine n°** : \_\_\_\_\_

**Date de délivrance du certificat médical** : \_\_\_\_\_

**Montant total à régler** : \_\_\_\_\_ €

**Dossier apporté le** : \_\_\_\_\_ **Traité par** : \_\_\_\_\_

**Saisi dans la base le** : \_\_\_\_\_ **par** : \_\_\_\_\_

**Enregistré à la FFESSM le** : \_\_\_\_\_ **par** : \_\_\_\_\_

**Mode de règlement et détail des mensualités** : \_\_\_\_\_