



PLONGÉE KORNÔG CARQUEFOU

28, rue de la Nouette
Le Renoulière
44390 PETIT-MARS



FICHE D'INSCRIPTION NOUVEL ADHERENT

SAISON 2020-2021

IDENTITE		
N° de licence :		
Sexe : <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme	Email :	
Nom :	Adresse :	
Prénom :	Code postal :	
Date de naissance :	Ville :	
Tél. fixe :	Tél. mobile :	
PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE		
Nom :	Prénom :	
Tél. fixe :	Mobile :	
QUALIFICATIONS PLONGEUR / APNEISTE		
Niveau actuel :	Activité souhaitée : <input type="checkbox"/> Plongée <input type="checkbox"/> Apnée	Souhait de formation :
Formation gaz : <input type="checkbox"/> Nitrox élémentaire <input type="checkbox"/> Nitrox confirmé <input type="checkbox"/> Trimix		
TIV : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Autres qualifications éventuelles :	
RIFAP : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	RIFAA : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
ENGAGEMENTS ET SIGNATURE		
<ul style="list-style-type: none">- Je m'engage à signaler à mon entraîneur et au président du club de Plongée Kornôg Carquefou (president@plongee-kornog-carquefou.fr) toute contre-indication à la pratique de mon activité sportive survenant au cours de la saison.- Je m'engage à prendre connaissance et à respecter le règlement intérieur du club Plongée Kornôg Carquefou, des dispositions légales et réglementaires concernant les activités subaquatiques disponibles sur le site internet plongee-kornog-carquefou.fr- J'accepte que le club se réserve le droit d'utiliser l'image d'un membre à des fins de communications et/ou promotion d'un évènement.- J'ai bien pris note que la licence FFESSM est incluse mais pas l'assurance complémentaire qui est très fortement conseillée et qui reste à la charge de chacun (consulter le site www.ffessm.fr ou www.cabinetlafont.com ou choisir un autre assureur). Dans tous les cas, le choix reste personnel et chacun se chargera de prendre ou pas son assurance complémentaire directement chez l'assureur de son choix ;- Cette fiche ne sera valable qu'accompagnée d'un certificat médical délivré par un médecin du sport ou un médecin généraliste pour l'ensemble de la saison sur le formulaire type (medical.ffessm.fr/wp-content/uploads/CMPN.Certif-modifi.retour-copie.pdf).		
Signature :	Date :	
Pour les mineurs, signature supplémentaire d'un représentant légal		