

M/Mme/Mlle Nom : _____ prénom : _____

Nom de naissance si différent : _____

Né(e) le : _____ à : _____ département : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ ville : _____

Téléphone domicile : _____ téléphone portable : _____

N° licence : A - _____ Profession : _____
(à indiquer si vous avez déjà eu une licence FFESSM)

E-mail obligatoire : _____

- Je souhaite recevoir un reçu pour mon inscription
 J'autorise le club à utiliser ma photo pour son trombinoscope (utilisation administrative interne club)
 J'autorise le club à diffuser mon adresse email aux autres membres du club pour faciliter les échanges

Inscription PLONGÉE :

- Débutant
 Plongeur : Niveau actuel: _____ Nombre de plongées : _____
 RIFAP OUI NON
 Initiateur
 Autres

Inscription APNÉE :

- Débutant
 Apnéiste : Niveau actuel: _____
 RIFAA OUI NON
 Initiateur
Autres

Objectifs de la saison : passage de brevet ou qualification : _____

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Je soussigné(e) autorise les responsables et encadrants du C.A.S.C. à prendre en cas d'urgence toutes les dispositions nécessaires pour une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale.

Personne à prévenir en cas d'accident : Lien de parenté : Tél. :

Allergie connue à l'aspirine : Oui Non

Autres renseignements médicaux que vous jugez utiles :

DOSSIER D'INSCRIPTION

- 1 photo d'identité
 copie des cartes de niveau ou brevet
 copie du CACI* de moins de 3 mois valable jusqu'à juin (conservez original avec vous lors de vos sorties plongée et apnée)

Cotisation saison 2023-2024 (chèque à l'ordre du CASC)

Nouvel adhérent avec remise

<input type="checkbox"/> Adhésion de base (comprenant licence + assurance individuelle loisir 1		220 €	200 €
<input type="checkbox"/> + assurance individuelle complémentaire	Loisir 2	225 €	205 €
<input type="checkbox"/> + assurance individuelle complémentaire	Loisir 3	244 €	223 €
<input type="checkbox"/> + assurance TOP (inclut l'annulation voyages)	TOP 1	241 €	220 €
<input type="checkbox"/> + assurance TOP (inclut l'annulation voyages)	TOP 2	252 €	231 €
<input type="checkbox"/> + assurance TOP (inclut l'annulation voyages)	TOP 3	287 €	265 €

Une participation complémentaire de 2,5% sera demandé pour tout montant réglé par chèque ANCV ou Sport.

J'atteste par la présente avoir pris connaissance du dossier d'accueil du CASC

Fait à _____, le _____

Signature de l'adhérent obligatoire