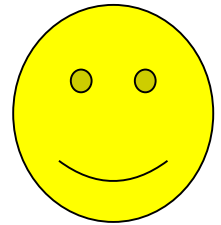




BULLETIN D'ADHÉSION 2024-2025

CLUB OCEANAUTE DE COURBEVOIE

Association Loi 1901



PHOTO

**Uniquement nouveaux
adhérents**

ADHERENT

Nom : _____ Prénom : _____

Licence FFESSM : _____ Genre : Femme Homme

ACTIVITE SOUHAITEE

Apnée Débutant Confirmé Perfectionnement Sportif Compétition

Nage

Plongée Enfant N1 (Débutant) N2 (15 plongées en milieu naturel conseillées)
 Perf N2 N3/PA40 * N4 * Initiateur (* Liste Attente)

Moniteur Apnée Nage NEV / NAP Plongée Tir Sur Cible

Bénévole Licence seule

Activités annexes Biologie sous-marine Photographie Plongée Sportive en Piscine Tir Sur Cible

DOCUMENTS A FOURNIR

- Ce document rempli (**complètement**), daté et signé,
- **Un certificat médical de moins d'1 an**,
- Un virement du montant de la cotisation (possibilité de régler en 3 fois maxi),
- Pour les **nouveaux adhérents uniquement**, justificatifs des niveaux acquis (carte de niveau, brevet, ...)

Date : ___ / ___ / _____

Signature :

TARIFS

Nos Formations	Courbevoisien	Courbevoisien 1 ^{ère} inscription	Hors Courbevoie	Hors Courbevoie 1 ^{ère} inscription
Plongée	285 €	315 € (285 + 30)	350 € (285 + 65)	380 € (285 + 65 + 30)
Apnée	265 €	295 € (265 + 30)	330 € (265 + 65)	360 € (265 + 65 + 30)
Nage	185 €	215 € (185 + 30)	250 € (185 + 65)	280 € (185 + 65 + 30)
Moniteurs et Bénévoles	90 €	120 € (90 + 30)	90 €	120 € (90 + 30)
Plongée Enfants	250 €	250 €	315 € (250 + 65)	315 € (250 + 65)

Licence seule : 30 € pour les Enfants, 50 € pour les Adultes

Partie à usage interne

Fiche d'inscription Certificat médical Photo
 Autorisations Paiement (Virement / Chèque) Questionnaire Santé

CHANGEMENT INFORMATIONS OU NOUVELLE INSCRIPTION

INFORMATIONS CI-DESSOUS A COMPLETER

Date de naissance : ___ / ___ / _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

E-mail : _____

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Nom : _____ Prénom : _____

Lien de parenté : _____ Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

INFORMATIONS DIVERSES (Allergie(s), ...)

- _____
- _____
- _____

(A REMPLIR POUR TOUTE INSCRIPTION)

AUTORISATIONS DIVERSES

ADHÉRENT (ou RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT)

A Courbevoie, le ____ / ____ / ____

Je soussigné(e) _____

- § 1 Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à en respecter les articles.
Signature de l'Adhérent ou du Représentant légal (si l'Adhérent est mineur)

SIGNATURE

- § 2 Déclare avoir été informé(e) de l'intérêt que présente la souscription de garanties d'indemnités contractuelles (décès, invalidité permanente, frais médicaux, indemnités journalières) pour les personnes pratiquant une activité sportive.
Avoir été informé(e) de l'intérêt à souscrire auprès du Cabinet Lafont ou d'un assureur conseil des garanties complémentaires.

SIGNATURE

- § 3 Déclare avoir pris connaissance que **l'Association Club Océanaute de Courbevoie** n'est en aucun cas responsable du vol ou perte d'objets personnels (vêtements, sacs, bijoux, téléphones portables...) dans tous les équipements sportifs fréquentés.

SIGNATURE

- § 4 L'adhérent est susceptible d'être photographié ou filmé lors d'entraînements mais aussi de démonstrations et compétitions afin de promouvoir notre discipline. Aucun droit ou aucune rémunération ne pourront être exigés à cette occasion. Ces photos seront librement consultables par tout parent ou personne intéressée par notre sport. Nous accordons la plus grande importance pour qu'aucune photo ne puisse porter préjudice ni à la dignité de l'adhérent, ni à celle de ses parents à travers lui. L'utilisation de ces images reste soumise à votre autorisation ; votre accord est nécessaire, vous pouvez l'annuler à tout moment, à votre convenance. Autorise l'association **de Club Océanaute de Courbevoie** à reproduire et publier la ou les photographies me représentant ou représentant mon enfant mineur, sur les documents papiers ou informatiques utilisés par le club à des fins d'information et de promotion de ses activités.

SIGNATURE

(ADHERENT MINEUR UNIQUEMENT)

RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Père Mère Tuteur ou autre

Nom : _____ Prénom : _____

Père Mère Tuteur ou autre

Adresse si différente : _____

CP : _____ Ville : _____

Téléphone domicile : __ / __ / __ / __ / __ Téléphone mobile : __ / __ / __ / __ / __

DATE

SIGNATURE DES REPRESENTANTS LEGAUX

___ / ___ / _____

Je soussigné(e) _____

Agissant en qualité de : Père / Mère / Tuteur / Tutrice (rayer les mentions inutiles)

- **§ A** Déclare autoriser, le cas échéant, mon enfant à être transporté dans le véhicule d'un tiers jusqu'au lieu de compétition, de démonstration, d'entraînement où il devra se rendre dans le cadre des manifestations auxquelles participe le club.

SIGNATURE

- **§ B** Déclare autoriser en cas d'accident le transfert de mon enfant jusqu'à l'hôpital le plus proche afin d'y faire pratiquer les soins nécessaires.

SIGNATURE