

1 Renseignements

NOM : _____ **PRENOM :** _____
Date : _____ **Lieu de naissance :** _____
Adresse : _____ **Ville :** _____
Code Postal : _____ **E-mail :** _____
Tél. portable : _____



groupe Signal
« Entrainements »

2 Formules

Cochez l'une des quatre possibilités

- Cotisation club + licence FFESSM : 98 €
 Cotisation club seule : 50 € n° de licence FFESSM et club :
 Cotisation apnéiste toujours accompagné-e d'un-e encadrant-e de son club : 25 €
 Licence FFESSM seule (encadrant régulier ou membre du bureau) : 48 €

3 Assurance complémentaire optionnelle tarif

<i>Entourez la formule qui vous intéresse</i>	Loisir 1	Loisir 2	Loisir 3	Piscine intégrant les compétitions
Garantie de base	23,50€	28€	48€	13€
Garantie de base + assurance voyage	45€	56€	93€	Pas de garanties

Vous pouvez consulter les garanties à l'adresse : <https://ffessm.lafont-assurances.com>



groupe Signal
« Discussions »

Total : euros

Documents obligatoires à joindre :

- Votre **fiche d'inscription** 2024/2025 datée et signée (+1 **photo d'identité** pour la 1^{ère} inscription)
- Votre **règlement par chèque bancaire à l'ordre de : « Apnée au Cube »**
- Votre certificat médical d'absence de contre-indication (**CACI**)* à la plongée en apnée (télécharger à partir du site de la fédération : www.ffessm.fr ou depuis notre site web : <https://apnee-au-cube.fr>)
- Pour les mineur-e-s, une autorisation parentale désignant une personne responsable lors des entrainements

* Pensez à faire une copie de votre certificat médical, il vous sera demandé pour l'accès aux fosses de plongée naturelles et artificielles.

Le dossier COMPLET (fiche d'inscription+ CACI +chèque) est à remettre au président de l'association, Franck ELIE (06 01 53 94 93), AVANT LE 15 OCTOBRE 2024. Passé ce délai, vous ne serez plus acceptés lors des entrainements.

Pour faciliter les communications merci de vous inscrire sur les groupes « Apnée au Cube – Discussions » et « Apnée au Cube – entrainement » sous l'application Signal (iOS & Android) via les QRcodes ci-dessus.

- Je soussigné-e, certifie prendre l'engagement de respecter les statuts et le règlement intérieur de l'association « Apnée au Cube » (à consulter sur <https://apnee-au-cube.fr>)
 J'accepte que mon image soit utilisée sur les supports de communication de Apnée au Cube (affiches, site internet) afin de promouvoir l'activité du club ou pour informer les adhérent-e-s des évènements ayant eu lieu, sans limitation de durée ni autre formalité préalable. Je suis informé-e que je peux retirer cette autorisation à tout moment en contactant le président de l'association.

A

, le .. / .. /

Signature