

Fiche D'inscription 2024 / 2025
Subaqua Club Choletais



Identité Adhérent :

Nom :

Né(e) le (format j/m/année) :

Prénom :

à : Département :

Adresse:

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse mail (majuscule) :@.....

Activité

Chasse-Apnée

Mon Niveau : (DERNIERS JUSTIFICATIFS OBLIGATOIRES)

Diplômes : (DERNIERS JUSTIFICATIFS OBLIGATOIRES)

Apnée : Encadrement :

Secours (lequel) : Bio :

Permis E :

Permis Bateau :

Je souhaite OU **Je ne souhaite pas intégrer le collège encadrant**

Rayer la mention inutile

Contact en cas d'urgence :

Nom:

Téléphone 1 :

Prénom :

Téléphone 2 :

Adhésion

Tarif :

Cotisation annuelle :137€

Double licence :175.13€
(FSGT + FFPSA)

2eme membre de famille119€

TOTAL :€

Règlement par Chèques à l'ordre du
SUBAQUA CLUB CHOLETAIS
ou par virement

PHOTO : (pour les nouveaux adhérents.)

Merci de la coller ou
agrafer)

NOTICE ET SIGNATURE

Subaqua Club Choletais



Mon Dossier :

- X Fiche d'inscription complétée, datée et signée.
- X Mon règlement.
- X **Certificat médical à jour**. Merci d'envoyer un scan à l'adresse mail :
secretairesubaquaclubcholetais@gmail.com
- X **Derniers justificatifs de niveau** (Obligatoire, merci d'envoyer un scan de ces documents à l'adresse mail : secretairesubaquaclubcholetais@gmail.com).

CARTE DE PISCINE A CONSERVER, MISE A JOUR A DISTANCE

IMPORTANT :

Le certificat médical :

Il doit avoir une validité de 12 mois à compter de l'inscription, et couvrir l'intégralité de la saison.

Certification antérieur au 15/07 non valable

Merci de conserver votre original, et de fournir une COPIE !

La Licence :

Vos licences seront envoyées par courrier au club.

Dès qu'elles seront reçues, elles seront transmises à un responsable chasse-apnée pour être redistribuée à chaque adhérent.

Païement par chèque à l'ordre du SUBAQUA CLUB CHOLETAIS

ou par virement - IBAN FR76 1380 7008 0230 9191 5726 294 – BIC CCBPFRPPNAN

Signature et Engagement :

Je me porte garant de l'exactitude des informations apportées et j'autorise le Subaqua Club Choletais à informatiser les renseignements fournis pour un usage interne au club. Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement du Subaqua Club Choletais et m'engage à les respecter (règlement disponible au local et sur internet.)
J'accepte la diffusion, sur le site internet et réseaux sociaux, des photos sur lesquelles j'apparais, prises lors des activités du club (sorties, soirées, animations,...).

Signature : précédé de lu et approuvé

Contact :

Teddy:

secretairesubaquaclubcholetais@gmail.com

Géraldine:

presidencesubaquaclubcholetais@gmail.com

Adresse :

5, rue Marcel PRAT 49300 CHOLET

Pour nous suivre: www.subaqua-cholet.fr

LIKEZ notre page Facebook