

Fiche D'inscription 2024 / 2025  
Subaqua Club Choletais



**Identité Adhérent :**

Nom : .....

Numéro licence FSGT:

Prénom : .....

Né(e) le (format j/m/année) : .....

à : ..... Département : .....

Adresse: .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

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

**Activité**

**Scaphandre Nage avec Palme Apnée**

Entourer les activités sélectionnées, rayer les mentions inutiles.

**Mon Niveau :** (DERNIERS JUSTIFICATIFS OBLIGATOIRES)

Plongeur : ..... Encadrement : .....

Nombre de plongée : .....

Apnée : ..... Encadrement : .....

**Diplômes :** (DERNIERS JUSTIFICATIFS OBLIGATOIRES)

Secours (lequel) : ..... Nitrox : .....

Permis E : ..... T.I.V : .....

Permis Bateau : ..... Bio : .....

**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 famille ....119€

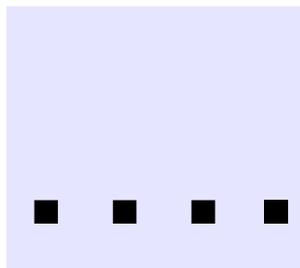
Je m'inscris à une école : +30€  
(PE20, PE40, PA20, PA40...):

**TOTAL :** .....€

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

**Je désire m'inscrire  
Pour le diplôme  
suivant :**

Sous réserve du collège  
encadrant.



**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 :

Vous recevrez vos licences par mail.

Elle sera disponible sur le site  
<https://monespace.fsgt.org/auth/login>

Si vous ne parvenez pas à vous connecter, vous pouvez envoyer un mail au secrétariat.

Paiement 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](http://www.subaqua-cholet.fr)

**LIKEZ notre page Facebook**