



# Fiche d'inscription SAISON 2022 - 2023



Photo  
(nouveaux  
adhérents)

F.F.E.S.S.M. n° 07 94 0150

Site : <https://www.hgafortville.com>

Pour nous écrire : [contact@hgafortville.com](mailto:contact@hgafortville.com)

M. / Mme (entourer)

NOM : .....

PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

.....

Tél. portable : .....

Tél. domicile : .....

E-MAIL : .....

## 1/ Cotisation club (cocher)

- Plongeur adulte : 240 € (-16/+60 ans : 215 €)
- Moniteur encadrant : 120 € (dont assurance L2)
- Passager (aucune activité club) : 60 €

dont Licence FFESSM et assurance Responsabilité Civile :

- Adulte : 43,00 €

- Jeune de moins de 16 ans : 27,00 €

**Montant cotisation :** ..... €

NB : pour tout passage de niveau, la FFESSM demande 12 € (à verser au club une fois le niveau validé).

## 2/ Assurance Individuelle (facultative mais très fortement conseillée : cocher)

Tarifs FFESSM / AXA (voir contrats & garanties) :

- Loisir 1 : 21,00 €       Loisir 1 Top : 41,00 €
- Loisir 2 : 26,00 €       Loisir 2 Top : 52,00 €
- Loisir 3 : 44,00 €       Loisir 3 Top : 86,00 €
- Piscine : 12,00 €
- Aucune mais je reconnais en avoir été informé(e)
- Assurance autre qu'Axa : .....

**Montant assurance choisie :** ..... €

**TOTAL :** ..... €

Si participation CE : subvention CE : ..... €

+ chèque complément : ..... €

Facture CE :  oui - faite le : ..... / ..... / .....

**Montant réglé :** ..... €

Reste à payer : ..... €

Mode de règlement :

- ..... chèque (s) du ..... / ..... / .....
- Chèque 1 n°..... - banque : .....
- Chèque 2 n°..... - banque : .....
- ..... virement(s) : effectué le ..... / ..... / .....
- et le ..... / ..... / .....
- espèces : remises le ..... / ..... / .....

## Documents à fournir au secrétariat :

- 1 photo d'identité pour les nouveaux adhérents.
- 1 certificat médical (e-mail ou photocopie) de non contre-indication à la plongée subaquatique de moins d'un an (à renouveler à expiration) (original à garder dans votre carnet de plongée)
- 1 autorisation parentale pour les enfants mineurs.

Date & lieu de naissance : ..... / ..... / .....

à .....

Personne à prévenir en cas d'urgence : .....

..... Tél. : .....

Lien de parenté : .....

Niveau de plongée / d'encadrement : .....

Nombre de plongées : .....

Niveau d'apnée : .....

Préparation Niveau : .....

PSC1 :  oui  non  équivalence : .....

RIFAP :  oui  non

- année d'obtention du RIFAP ou dernier recyclage : .....

**Licence FFESSM n°** .....

=> Inscrit par le secrétariat sur FFESSM le ..... / ..... / .....

**Certificat médical daté du** ..... / ..... / .....

par un Médecin Fédéral ou du Sport :  oui  non

## Attention :

- pour la pratique du TRIMIX hypoxique, certificat par un Médecin Fédéral, Spécialisé ou du Sport obligatoire.

- nous vous rappelons tout l'intérêt d'être à jour de votre vaccination pour la pratique de la plongée.

## Site internet des HGA

Le site internet est un lien important pour la diffusion des informations, dates des événements, l'organisation des sorties, etc. Sauf refus formel de votre part, vous y aurez accès et recevrez les messages d'information du club (listes de diffusion). Vous disposez à tout moment du droit de suppression et de modification de vos données personnelles.

• Je  souhaite /  ne souhaite pas recevoir des infos du club par e-mail (le club ne diffuse aucune adresse e-mail en externe).

• Je  souhaite /  ne souhaite pas la mise en ligne des photos sur lesquelles je figure (ne s'applique pas aux groupes de personnes, après modération du webmaster).

## RGPD

En signant ce document, je donne mon consentement au club des HGA pour exploiter les données personnelles me concernant que je lui confie, à l'usage exclusif de ses obligations de gestion ou d'organisation des activités qu'il met en œuvre.

J'atteste avoir pris connaissance et j'accepte en signant ce document :

- les CONDITIONS D'ASSURANCE INDIVIDUELLE et

- le RÈGLEMENT INTÉRIEUR du club des HGA disponibles sur le site internet et au secrétariat.

**J'atteste également avoir pris connaissance des contre-indications à la plongée subaquatique spécifiées par la FFESSM.**

A Alfortville, le ..... / ..... / .....

Signature :