



# ACTIVITES SUBAQUATIQUES MARIGNANE

## Bulletin d'Adhésion

PHOTO

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
☎ Bureau : ..... ☎ Dom. : .....  
☎ Portable : ..... E-mail : .....  
Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : ..... Dépt : .....

### NIVEAU TECHNIQUE

DEB	BE Niv 1	1 ECH Niv 2	PA Niv 3	2 ECH Niv 4

### PERMIS BATEAU

A	Cot B	Haut C	Fluvial	OUI	NON

### Q. RADIO

### NIVEAU ENCADREMENT

Niv 5	Ic E 1	Ic+N4 E 2	MF 1 E 3	MF 2 E 4	BES3 E 5

### TIV

OUI	NON

### SECOURISME

Nom du brevet

### COTISATIONS ANNUELLES

Les cotisations couvrent une période d'Octobre à Décembre de l'année suivante (ex : Oct 2016 à Déc. 2017)

#### Cotisation Encadrement

130 €

- Réservée aux N4, N4+, N5, MF1 et MF2.

#### Cotisation Adhérent

325 €

- Donne droit à toutes les activités du club et à un nombre de plongées illimitées, Tous Niveaux

#### Cotisation Loisirs 5 plongées dans l'année

160 €

- Donne droit à toutes les activités du club et à 5 plongées dans l'année, réservée aux N0, N1, N2, N3 et + 60 ans (possibilité de compléter le paiement en cours d'année pour passer sur une cotisation adhérent avec plongées illimitées. Ne donne pas droit de vote aux AG)

#### Cotisation Piscine

60 €

- Cotisation réservée à un membre de la famille de l'adhérent. Il doit être accompagné par l'adhérent.

### ASSURANCES COMPLEMENTAIRES

Des assurances complémentaires sont disponibles avec la licence fédérale, pour tous renseignements nous consulter.

Je déclare avoir pris connaissance des documents relatifs à l'assurance complémentaire individuelle.

Fait à .....

Le ...../...../.....

Signature :

**AFIN DE MAINTENIR LA COTISATION AU PLUS BAS PRIX, NOUS DEMANDONS A TOUS LES ADHERENTS DE PARTICIPER AUX DIFFERENTS TRAVAUX NECESSAIRES POUR MAINTENIR EN ETAT LE MATERIEL COLLECTIF.**

---

## AVEC CE DOCUMENT

---

- 1 photographie d'identité.
- 1 certificat médical précisant "pas de contre-indication à la pratique de la plongée sous-marine" datant de moins de 1 an.

(ce certificat médical peut être tamponné sur le passeport de plongée, il doit être délivré par un médecin affilié à la FFESSM pour les passages de brevets à partir du niveau 2).

- Le paiement par chèque de l'option choisie à l'ordre de l'ASM (nous acceptons un règlement en plusieurs fois. Etablir les chèques avec au dos les dates d'encaissement).

### PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

Nom et Prénom ..... ☎ .....

Adresse .....

### POUR LES MINEURS, L'AUTORISATION PARENTALE CI-DESSOUS :

A compléter :

Je soussigné M. ....

Autorise mon enfant .....

A adhérer au club "Activités Subaquatiques Marignane"

Pour pratiquer la plongée sous-marine et les activités connexes.

Fait à .....

Le ...../...../.....

Signature