



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	Int+N3 E 1	Int+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 2019 à Déc. 2020)

Cotisation Encadrement

140 €

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

Cotisation Adhérent

330 €

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

Cotisation Loisirs 5 plongées dans l'année

170 €

- 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

70 €

- 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