



FICHE D'INSCRIPTION NAP & APNEE SAISON 2025 – 2026

(Merci de remplir ce formulaire en **MAJUSCULE** afin d'éviter les erreurs à la lecture)

Inscription à : ☐ NAP et Apnée dès 16 ans (hors plongée) **OU** ☐ Licence Passager

M. M^{me} M^{lle} Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Département : Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville : Profession :

Courriel : @

N° de téléphone fixe : N° de téléphone portable :

Numéro de licence : Club d'appartenance en 2024-2025 :

Personne à prévenir en cas d'accident (Nom et téléphone) :

Nous autorisez-vous à communiquer vos numéros de téléphone et adresse email à d'autres adhérents ? : ☐ Oui ☐ Non

Assurance complémentaire : ☐ Piscine (Obligatoire pour les compétitions en piscine exclusivement : 13,40 €)

☐ Loisir 1 (Obligatoire pour les compétitions en milieu naturel : 24,20 €)

☐ Je reconnais avoir pris connaissance du tableau des garanties et primes d'assurance, et renonce à y souscrire.

Je reconnais avoir été informé par le club de la faculté et de l'intérêt de souscrire une telle assurance ainsi que l'impose le code du sport (article L321-4) à tout groupement sportif.

COTISATIONS :

Licence & adhésion (selon tableau des cotisations). ⇒ €

Assurance complémentaire Piscine / Loisir 1. + €

Réduction étudiant, chômeur, adhésion supplémentaire pour famille (-25€). - €

Total versé = €

Demande attestation CE : ☐ Oui ☐ Non

Noms des adhérents rattachés (réduction adhésion supplémentaire famille) :

Mode de règlement :

Comptant ou échelonné :

Pièces à joindre à cette fiche :

Copie du Certificat Médical de moins d'un an

(conservez l'original)

Attestation de réduction

Le règlement

DEMANDE D'ADHESION A REMPLIR OBLIGATOIREMENT, A DATER ET A SIGNER :

Je soussigné (e) sollicite mon adhésion en qualité de membre actif au CRSSM de Rochefort. Je reconnais avoir pris connaissance des statuts du Club Rochefortais des Sports Sous-Marins, je m'y conforme et déclare n'avoir aucune autre licence FFESSM pour la saison 2025-2026. Je reconnais avoir pris connaissance du contenu de l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978 (informatique et liberté) et avoir été informé que les renseignements portés sur cette feuille feront l'objet d'un traitement informatique.

Autorisation Parentale ou Tutélaire pour les jeunes nageurs mineurs :

Je soussigné(e) agissant en qualité de **père, mère, tuteur,***

autorise l'enfant à participer à l'ensemble des activités qui seront organisées en piscine, en fosse ou en milieu naturel par le CRSSM au cours de la saison 2025-2026. J'accepte que les responsables du CRSSM ou ses moniteurs prennent en mon nom les mesures nécessaires à une prise en charge médicale dans un service approprié en cas de besoin. Je m'engage à déposer et venir chercher mon enfant en respectant les heures de début et fin de cours.

J'autorise les organisateurs à exploiter les photos prises durant les activités : **oui* non***

***Rayer les mentions inutiles**

Fait à Rochefort, le / /

Signature (du représentant légal pour les mineurs) :