



FICHE D'INSCRIPTION NAP & APNEE SAISON

(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} Mlle 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 l'année précédente :
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)
☐ Loisir 1 (Obligatoire pour les compétitions en milieu naturel)
☐ 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 en cours. 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) :