

|               |  |  |
|---------------|--|--|
| N° d'adhérent | <b>SAINT DENIS UNION SPORT</b><br><b>SECTION PLONGEE - FFESSM n° 07 - 93-0363</b><br>2 boulevard Anatole France - 93200 SAINT DENIS<br><b>INSCRIPTION MINEURS</b><br><b>SAISON 2019-2020</b> | <b>PHOTO</b><br>Uniquement pour les nouveaux adhérents |
|---------------|--|--|

|   |               |          |                     |
|---|---------------|----------|---------------------|
| <b>IDENTITE</b>   | NOM :         | PRENOM : | DATE DE NAISSANCE : |
| <b>COORDONNEES</b>  | ADRESSE :     |          |                     |
|   | CODE POSTAL : |          | TELEPHONE :         |
|   | VILLE :       |          | E-MAIL :            |
| <b>Important</b> : notre adresse : <a href="mailto:plongee@sdus.fr">plongee@sdus.fr</a> . Envoyez-nous un message pour confirmer votre adresse e-mail |               |          |                     |

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| <b>RESPONSABLE LEGAL VIVANT A LA MEME ADRESSE :</b> |                                |
| NOM :   | TELEPHONE (fixe et portable) : |
| PRENOM :  | E-MAIL :                       |

|  |  |
|--|--|
| <b>NIVEAU DE PLONGEE :</b><br>Date d'obtention : | <b>NOMBRE DE PLONGEES :</b><br>(en septembre 2019) <input style="width: 50px;" type="text"/> |
|--|--|

|                               |   |                   |
|-------------------------------|---|-------------------|
| <b>INFORMATIONS MEDICALES</b> | Traitement médical ? OUI : <input type="checkbox"/> NON : <input type="checkbox"/>    | Si oui lequel ? : |
|                               | Allergie à l'aspirine ? OUI : <input type="checkbox"/> NON : <input type="checkbox"/> |                   |

|   |   |
|---|---|
| <b>PARTICIPATION AUX FRAIS DE FONCTIONNEMENT DE L'ASSOCIATION</b>   |   |
| Le montant des cotisations pour la saison 2019-2020 a été fixé à :  |   |
| Adultes : 215 €   | <b>Cette cotisation comprend :</b>                                      |
| Collégiens, Lycéens, Etudiants, Demandeurs d'emploi et Retraités : 175 €<br><i>(pour les étudiants et les demandeurs d'emploi sur présentation de la carte)</i>   | - L'adhésion au club omnisport, l'accès à la piscine 2 fois par semaine |
|   | - L'accès à la fosse UCPA une fois par mois                             |
|   | - La licence et l'assurance responsabilité civile (dommages au tiers)   |
|   | - Les fournitures fédérales (passeport et carnet de plongée)            |
| <b>Ne sont pas compris :</b>  |   |
| - L'assurance complémentaire individuelle que vous pouvez souscrire avec la licence (voir sur le site <a href="http://sdus-plongee.e-monsite.com">sdus-plongee.e-monsite.com</a> , rubrique "Assurances") |   |

|   |
|---|
| <b>MODALITES DE REGLEMENT</b>   |
| - Règlement par chèque à l'ordre du SDUS Section Plongée  |
| - Possibilité de régler en 3 chèques remis ensemble à l'inscription (indiquer les dates d'encaissement au dos des chèques : le 15 ou le 30 du mois) |

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER</b> |  |
| - 1 photo (si nouvel adhérent)        | - Autorisations parentales (FFESSM et UCPA)                        |
| - Totalité de la cotisation           | - Certificat médical (Obligatoirement suivant le modèle en annexe) |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>JOUR ET HEURES DE PRATIQUE</b> |  |
|                                   | mercredi      vendredi                                     |
| Accueil à                         | 20h00      20h30   |
| Fin de séance                     | 22h30      22h30   |
|                                   | <i>Le groupe "Ado" n'a pas de séance le mercredi soir.</i> |

|   |  |
|---|--|
| <b>ASSURANCE ET REGLEMENT</b>   |  |
| Je soussigné _____  | père, mère, tuteur *, de l'enfant : _____    |
|   | <small>* rayer les mentions inutiles</small> |
| - Je reconnait avoir pris connaissance des modalités d'assurance, des conditions d'accès à la pratique de la plongée sous-marine en scaphandre et du règlement intérieur de la piscine "la Baleine" (affichés sur place ou sur notre site internet <a href="http://sdus-plongee.e-monsite.com">sdus-plongee.e-monsite.com</a> ), et m'engage à me conformer aux directives des dirigeants et moniteurs de la section plongée. |  |
| - Je suis informé(e) que le club omnisport sera amené à stocker mes données personnelles dans le cadre de mon adhésion  |  |
| - J'autorise le club à me transmettre des informations par courrier, mails et sms   |  |
| Date :  | Signature :                                  |

|  |                |       |                  |                   |
|--|----------------|-------|------------------|-------------------|
| <b>NE RIEN INSCRIRE DANS LE CADRE CI-DESSOUS (réservé au Bureau)</b> |                |       |                  |                   |
| N° Licence   | certif médical | photo | Mode de paiement | Nombre de chèques |
|  |                |       |                  |                   |