



LIMOGES PLONGEE SOUS MARINE

Association déclarée à la Préfecture de la Haute Vienne sous le n° W872005763

Siège social : 44, allée de l'Iliade - 87280 LIMOGES

affiliée à la Fédération Française d'Etudes et de Sports Sous Marins (F.F.E.S.S.M.) sous le n° 02 87 0235

agrée Jeunesse et Sports sous le n° 87 S 03/008

N° SIRET 508 710 852 00023—Association déclarée d'intérêt général

Site internet : <https://lpsm.jimdo.com>

Email: lpsm87.info@gmail.com

Photo
Obligatoire

BULLETIN D'ADHESION SAISON 202' /202(

N° LICENCE:

| | | |
|----------------------|----------------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| M. Mme. Mlle | Nom | Prénom(s) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Numéro | Nom de la voie | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Code Postal | Bureau distributeur - Ville | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Date de naissance | Département et lieu de naissance | Profession |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Téléphone Domicile | Téléphone Travail | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Téléphone Portable | Adresse électronique | |

Tarif d'Adhésion

| | | |
|-------------------------|---------|--------------------------|
| Adulte | 150,00€ | <input type="checkbox"/> |
| Couple | 240,00€ | <input type="checkbox"/> |
| Étudiant * | 125,00€ | <input type="checkbox"/> |
| Moins de 18 ans | 125,00€ | <input type="checkbox"/> |
| Moins de 12 ans | 105,00€ | <input type="checkbox"/> |
| Encadrement actif | 110,00€ | <input type="checkbox"/> |

* Sur justificatif

OPTIONS assurances complémentaires

Assurances individuelles complémentaires : Base Top

| | | |
|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Loisir 1 | <input type="checkbox"/> 22.00€ | <input type="checkbox"/> 45.50€ |
| <i>Toutes disciplines</i> | | |
| Loisir 2 | <input type="checkbox"/> 27.00€ | <input type="checkbox"/> 53.75€ |
| <i>Toutes disciplines</i> | | |
| Loisir 3 | <input type="checkbox"/> 45.50€ | <input type="checkbox"/> 88.75€ |
| <i>Toutes disciplines</i> | | |

Je refuse l'assurance complémentaire

Pour préciser la catégorie d'assurance individuelle complémentaire, cocher la case

Pièces à fournir:

- 1 photo d'identité
- **certificat médical de moins de 3 mois** établi par un médecin Fédéral, un médecin titulaire d'un C.E.S du sport, Médecin de famille, suivant modèle et explications joints (**demandez 2 originaux pour en conserver 1**)
- **Copie carte CMAS** recto-verso attestant votre niveau de plongeur
- **Copie carte** recto-verso attestant votre niveau d'encadrant
- **Pour les adhérents mineurs** : faire remplir l'**autorisation parentale** au verso de la fiche
- **Chèque(s)** libellé(s) à l'ordre du :
« LIMOGES PLONGEE SOUS-MARINE »
correspondant au règlement de la cotisation, plus l'option éventuelle. Les tarifs sont à cocher ci-dessus.
Il est possible de régler la cotisation en 3 fois à l'aide de 3 chèques.
Pour régler l'assurance complémentaire faire 1 chèque spécifique.

Pour tous renseignements :

-Patrick MANDAVY Président ☎ : 06 72 90 52 05
-Bruno BORDET Secrétaire ☎ : 06 26 31 66 73
-Jean Philippe BERGER Trésorier ☎ : 06 84 64 21 32

NOTA IMPORTANT

Ne seront acceptés que les dossiers complets

Cadre réservé au Club

réglée par chèque (s) de la banque :

Chèque N° de €

Chèque N° de €

Chèque N° de €

Autres (à préciser) : de €

Chèque Assur N° de €

Fait àle...../...../ 20.....

Signature de l'adhérent

Date de validité du CM:

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné, _____, autorise mon enfant _____

à pratiquer la plongée subaquatique au sein de l'association: « **Limoges Plongée Sous Marine** »
Et toutes les activités organisées par le club.

Fait à _____ le ___ / ___ / _____

Signature: _____

DROIT A L'IMAGE

J'autorise , je n'autorise pas le LPSM à utiliser mon image lors des différentes activités organisées par celui ci.

Fait à _____ le ___ / ___ / _____

Signature: _____

Données personnelles

Avertissement

Ce modèle sera ultérieurement complété par l'information concernant les directives relatives au sort des données à caractère personnel après la mort (article 32-I-6° de la loi du 6 janvier 1978 modifiée).

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le secrétariat du club pour la bonne marche de celui-ci
Elles sont conservées pendant 3 ans et sont destinées à permettre les échanges entre le club et vous.

Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le secrétariat du club.

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Nom, _____, Prénom _____

Adresse, _____

Téléphone, _____, Portable _____

ALLERGIES

Préciser les allergies éventuelles (*par exemple aspirine, etc*):

FORMATION DE PLONGEUR

Fournir copies recto-verso de vos cartes attestant de vos niveaux de plongeur, d'encadrant ou de formation

Je suis titulaire des brevets suivants:

| | | | |
|-------------------|--------------------------|------------|--------------------------|
| Plongeur niveau 1 | <input type="checkbox"/> | Initiateur | <input type="checkbox"/> |
| Plongeur niveau 2 | <input type="checkbox"/> | MF1 | <input type="checkbox"/> |
| Plongeur niveau 3 | <input type="checkbox"/> | RIFAP | <input type="checkbox"/> |
| Plongeur niveau 4 | <input type="checkbox"/> | T.I.V. | <input type="checkbox"/> |

Je désire suivre une formation de :

| | | | | | |
|-------------------|--------------------------|------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Plongeur niveau 1 | <input type="checkbox"/> | Initiateur | <input type="checkbox"/> | Plonge Sportive en Piscine | <input type="checkbox"/> |
| Plongeur niveau 2 | <input type="checkbox"/> | MF1 | <input type="checkbox"/> | | |
| Plongeur niveau 3 | <input type="checkbox"/> | RIFAP | <input type="checkbox"/> | | |
| Plongeur niveau 4 | <input type="checkbox"/> | T.I.V. | <input type="checkbox"/> | Autre: _____ | <input type="checkbox"/> |

➔ Pack de formation *niveau 1* **25,00 €**

➔ Pack de formation *niveau 2 et 3* **20,00 €**

(**NOTA** : Somme exigible en cours d'année si vous devez passer l'examen)

Vente d'objets publicitaires

En vente : Tee shirt : 6 € l'un ou 10 € les deux / Autocollant 2 €

A venir en fonction des commandes :

Casquette 15 € / Serviettes de bains 25 € / Drap de bains 35 €

HORAIRES DES COURS

Le vendredi de 21 H 00 à 23 H 15

Le premier et dernier quart d'heure servant à la préparation et au rangement du matériel.