

USM MONTARGIS PLONGEE

Initiation aux pratiques de la plongée sous-marine

Passages de niveaux



HandiSport

HandiSub®

Plongée enfant

Fiche d'inscription pour la saison 2016 / 2017

Enfants (14 ans révolus minimum à la date d'inscription)

A remettre à Isabelle avant le 01/11/2016

Photo récente

Renseignements personnels: ✕

Nom:	Prénom:	Né(e) le:
Rue:		
Code postal:	Ville:	
Messagerie: 1	2	
Personnel:	Portable:	

En cas d'urgence, prévenir:	Nom:	Prénom:
Personnel:	Portable:	En qualité de:

Niveau de pratique de la plongée :	Êtes vous un nouveau plongeur?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
---	--------------------------------	------------------------------	------------------------------

(Pour les nouveaux venus, merci de fournir une photocopie des niveaux et diplômes concernés)

Niveau plongeur / date obtention	✕ Les renseignements personnels, hormis les nom, prénom et date de naissance de l'enfant, correspondent aux coordonnées du responsable légal.
----------------------------------	---

Cotisation enfant 14 ans révolus	100.00 € <input type="checkbox"/>	Règlement: Espèces <input type="checkbox"/>	Coupon sport <input type="checkbox"/>
		Chèque <input type="checkbox"/>	Ticket C.A.F. <input type="checkbox"/>

Les activités des enfants sont souvent couvertes par votre assurance personnelle. Vous pouvez si vous le souhaitez souscrire une complémentaire. Renseignez vous auprès du club.

Dossier à constituer pour toute inscription:

- * Ce document complété, avec 1 photo d'identité (collée sur ce document **IMPERATIF**).
- * 1 chèque de caution de 500,00 € pour le prêt de matériel, (1 Par famille pour l'année à l'ordre de l'USMM Plongée).
- * 1 règlement (à l'ordre de l'USMM Plongée), correspondants au montant de la cotisation.
- * 1 certificat médical rédigé par un médecin, (fédéral ou du sport de préférence et sans obligation)

Pour la visite médicale, fournir au médecin consulté le formulaire Fédéral de certificat médical joint

Médecin ORL
Fédéral: Alain
RABEAULT
Clinique de Montargis
02 38 28 33 57

Autorisation Parentale, à compléter obligatoirement	(Prénom / Nom de l'enfant)
Je, soussigné Monsieur ¹ , Madame ¹	responsable légal(e) de
autorise celui-ci ¹ , celle-ci ¹ à pratiquer les activités de piscine ou sorties en milieu naturel, et plus particulièrement la plongée en scaphandre autonome sous la responsabilité des encadrants du Club de l'USMM dans le cadre des activités surveillées.	
Fait à:	Le:
Signature du responsable légal: (précédée de la mention "Lu et approuvé")	

Les familles constituées du couple et de plusieurs enfants adhérents au club peuvent bénéficier d'une tarification dégressive. Demander au président.