

Fiche d'inscription saison 2012/2013

Aqua Team Kaysersberg



 N° d'affiliation FSGT : 1 68 23 019 6 et FFESSM : 06 68 096 - N° d'agrément Jeunesse et Sports : 58/82-68-5 Code APS : 06809ET0009 - N° SIREN : 452 731 094 - N° SIRET : 452 731 094 00010 - APE 8551Z

Une fiche devra être complété pour chaque membre La date pour la remise des documents à Olivier SCHIEBER : le 15 /10/ 2012

1. Identité

Nom:	Prénom:		
Date de naissance :	Lieu de naissance :		
Adresse:			
Code postal :	Ville:		
Profession:			
Téléphone domicile :	Mobile:		
Courriel:			
Souhaite recevoir les informations du club sur	mon adresse mail \square oui \square non		
Je soussigné ou toute activité connexe proposée par l'Aqua	autorise mon enfant à pratiquer la plongée sous-marine am Kaysersberg.		
Date:	Signature:		
3. Niveau et objectif pour la sa	ison		
Diplôme de plongée le plus élevé :	Date d'obtention :		
Diplôme de secourisme obtenu :	Date d'obtention :		
Objectif pour la saison :	Autre formation: Nitrox, Secourisme,		
(pour les nou	veaux membres ou brevets passés hors club, joindre obligatoirement une photocopie du diplôme)		

4. Visite médicale obligatoire

La visite médicale devra être réalisée par un médecin fédéral, spécialisé en hyperbarie, ou en médecine du sport. L'attestation devra être faite sur le formulaire type joint au dossier d'inscription.

5. Assurance complémentaire

La loi sur le sport impose à tout groupement sportif d'informer et de proposer à ses membres la faculté de souscrire une Assurance Individuelle Accident. La signature de votre fiche d'inscription atteste que vous avez été informé de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance individuelle ayant notamment pour objet de proposer des garanties en cas de dommages corporels.

6. Personne à prévenir			
Nom:	Prénom:		
Adresse:			
Code postal :	Ville :		
Téléphone domicile :	Mobile:		
7. Remboursement CE			
Je souhaite me faire rembourser la cotisation par le Comité	d'Entreprise de mon employe	eur :	
Nom de l'entreprise :	A l'attention de		
8. Inscription et cotisation			
Joindre à cette fiche dûment compléter : Une photocopie du certificat médical, l'original sera o Une photo d'identité Le chèque du montant de la cotisation et éventuelleme	-		acultative
Catégorie		Montant	Total
Nouveau membre		15 €	
Cotisation Individuelle (un adulte) ; 95 € par membre arrivant à partir du 1er janvier		135 €	
Cotisation Individuelle (moniteur actif, président, secrétaire, trésorier, resp. matériel)		35 €	
Cotisation Couple (deux adultes : 135€ + 95 € / 2)		115 €	
Cotisation Famille (deux adultes + un enfants 135 € + 95 € + 80 € / 3)		105 €	
Cotisation Enfant (dans la même famille pour le 2°, 60€ ; pour le 3°, 40€)		80 €	
Cotisation Passager (uniquement la licence FSGT) demande à faire parvenir au Président		60 €	
Cotisation Ffessm (licence supplémentaire de la FFESSM)		40 €	
Assurance Complémentaire Individuelle Accident de la FSGT		10 €	
Assurance Complémentaire Spormut de la FSGT (à souscrire individuellement voir Philippe)		de 24 à 107€	
Assurance Complémentaire de la FFESSM Catégorie 1		19 €	
Assurance Complémentaire de la FFESSM Catégorie 2		30 €	
Assurance Complémentaire de la FFESSM Catégorie 3		51 €	
Frais Inspection Visuelle de mon(mes) bloc(s) de plongée : X 10 €		10€ par bloc	
O Náslavatian		Total	
9. Déclaration Je soussigné: m'engage à re tations et lois en vigueur, notamment pour la conservation de Je m'engage également à respecter rigoureusement les prére J'accepte également de pouvoir figurer sur une photo qui pou ou sur le tableau d'affichage du club à l'entrée de la piscine.	ogatives propres à mon nived	richesses sous-m u de plongeur.	arines.

Signature:

Date: