



nemausus plongée

Siège social : 17 rue Pépin le Bref 30900 NIMES

Déclaration en Préfecture N° W302007620

Siret : 391 625 696 00029 - Code APE : 9329Z

AFFILIATION F.F.E.S.S.M. N° 08 30 0145

Agrément Jeunesse et Sports N° 30 S 414/85

www.nemausus-plongee.com

www.facebook.com/nemausus.plongee

contact.nemausus.plongee@gmail.com

Contact téléphonique :

06 51 82 87 66 Président

FORMULAIRE D'ADHESION

SAISON 2023/2024

Informations personnelles

NOM :

Nom de naissance :

Prénom :

Adresse 1 :

Adresse 2 :

Code postal :

VILLE :

Date de naissance :

Numéro de licence :

Montant de l'adhésion pour la saison 2023/2024

Comprenant : Lic. FFESSM - Assur. comp. de groupe - Prêt de matériel à l'année - Formation

Formations FFESSM N1 - N2 - N3 : 190 €
Pack Loisirs : 150 € E1 - E2 - E3 : consulter le club

Pour vous contacter

Photo d'identité

Tél. dom. :

Tél. port. :

Tél. prof. :

E-mail 1 :

E-mail 2 :

Abonnement à la revue fédérale SUBAQUA
30 € - 6 numéros

Options assurance complémentaire

- Aucune Loisir 3 - 45,50 €
 Loisir 1 - 22 € Piscine - 12,50 €
 Loisir 2 - 27 €

Informations complémentaires

Carte mer Date d'obt. :

Permis côtier Date d'obt. :

Hauturier Date d'obt. :

Permis EB Date d'obt. :

Certificat restreint de radiotéléphoniste Date d'obt. :

Niveau de plongée :

Niveau d'encadrement :

Date d'obt. : N° :

Date d'obt. : N° :

TIV N° : Date d'obt. :

Allergie à l'aspirine : NON OUI

Je soussigné*

- atteste par la présente avoir été informé par la structure **NEMAUSUS PLONGEE N° 08 30 0145** de la faculté de souscrire une assurance ainsi que l'impose le code du sport à tout groupement sportif (articles D321.1 à D321.4).

- reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Je m'engage de même à respecter toutes les prérogatives de plongée relatives à mon niveau fédéral lors des activités du club (arrêté du 18 juin 2010).

Droit à l'image : j'accepte de figurer sur les toutes les publications et sites internet du Club Nemausus Plongée.

J'accepte de même de figurer dans l'annuaire du Club.

Je reconnais avoir pris connaissance de la Note de service COVID-19 et l'accepte sans réserves.

Date :

Signature* :

* Représentant légal si mineur

CONSTITUTION DU DOSSIER : Montant adhésion : N° chèque(s)

Autorisation parentale

Certificat médical en date du :

Règlement : Espèces Tickets loisirs CAF Coupons sport Chèques vacances
 1 chèque 2 chèques 3 chèques 4 chèques