

Photo

# Association Sportive RIS PLONGEE CLUB D'ACTIVITES SUBAQUATIQUES

Affilié à la FFESSM (N° 07-910030) et FSGT (19123022)

**FICHE D'INSCRIPTION POUR LA SAISON 2020 / 2021**



A envoyer par mail à [risplongee@gmail.com](mailto:risplongee@gmail.com) (format **Excel** uniquement)  
puis à **IMPRIMER** pour la donner signée avec le reste de votre dossier

version du 09/09/2020

titre :	<input type="text"/>	Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Date de naissance :	<input type="text"/>	Lieu :	<input type="text"/>	Dépt :	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>				
Code postal :	<input type="text"/>	Ville :	<input type="text"/>		

Profession :	<input type="text"/>	Mail :	<input type="text"/>
N° de Tél. :	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>

J'autorise la diffusion de mes coordonnées aux membres du club (pour se joindre lors des sorties)

Niveau de plongée :	<input type="text"/>	Date et lieu de délivrance :	<input type="text"/>		
Nitrox :	<input type="text"/>	Initiateur :	<input type="text"/>	RIFAP :	<input type="text"/>
		TIV :	<input type="text"/>		

Formations désirées :	<input type="text"/>	Initiateur :	<input type="text"/>	RIFAP :	<input type="text"/>	TIV :	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------	--------------	----------------------	---------	----------------------	-------	----------------------

Choix de la licence : Une licence incluse dans la cotisation. La seconde à 40€

<b>FFESSM</b> <input type="text"/>	N° existant :	<input type="text"/>	<b>FSGT</b> <input type="text"/> Non	N° existant :	<input type="text"/>
Assurances complémentaires : <input type="text"/>			L'assurance de base est comprise dans la licence.		
Loisir 1 (20€)   Loisir 1 Top (39€)	<b>Loisir 1 minimum fortement conseillée</b>		Assurance complémentaire possible à prendre séparément (cf dépliant à demander)		
Loisir 2 (25€)   Loisir 2 Top (50€)					
Loisir 3 (17€)   Loisir 3 Top (33€)					

**Contexte sanitaire COVID-19 : "Je certifie avoir pris connaissance du protocole sanitaire de l'association et m'engage à le respecter en tout point"**

Article L321-4 du CODE DU SPORT : « Je certifie avoir été informé de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels la plongée-sous-marine peut m'exposer. »

Date :       Signature :

## PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT

Nom et prénom :	<input type="text"/>	N° de Tél. :	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>		
Lien de parenté :	<input type="text"/>		

Pièces à joindre au dossier d'inscription (à cocher par secrétariat) :

- Le questionnaire COVID rempli et signé
  - Photocopie du certificat médical de moins d'un an. **Gardez l'original pour les sorties et la fosse.**
- Attention, pour toute plongée, votre certificat devra avoir moins d'un an. Date :**
- Photocopie du passeport de plongée ou du diplôme ou de la carte CMAS du dernier niveau atteint
  - Cotisation de 130 euros à l'ordre de ASRP (+ 2nde licence éventuelle + assurance complémentaire) .

Montant du chèque : .....

Siège social : ASRP - Maison des associations - 10 place Jacques Brel 91130 RIS ORANGIS - 06 08 76 85 42