

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 2021 / 2022**

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 :  Nom :  Prénom :

Date de naissance :  Lieu :  Dépt :

Adresse :

Code postal :  Ville :

Profession :  Mail :

N° de Tél. :  /

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

Niveau de plongée :  Date et lieu de délivrance :

Nitrox :  Initiateur :  RIFAP :  TIV :

Formations désirées :  Initiateur :  RIFAP :  TIV :

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

FFESSM  N° existant :  FSGT  N° existant :

Assurances complémentaires :

Loisir 1 (20€)   Loisir 1 Top (39€)  
Loisir 2 (25€)   Loisir 2 Top (50€)  
Loisir 3 (42€)   Loisir 3 Top (83€)

**Loisir 1 minimum  
fortement conseillée**

L'assurance de base est comprise dans la licence.  
Assurance complémentaire possible à prendre séparément  
(cf dépliant à demander)

**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 :  N° de Tél. :

Adresse :

Lien de parenté :

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](#)



