

SAINTES APNÉE
FICHE D'INSCRIPTION 2024-2025

Mme/Mlle/M. ¹		Nom :		Prénom :		Photo Nouvel adhérent uniquement
Naissance	Date : __/__/____		Ville :		Dépt. :	
Adresse postale :						
Code postal :		Ville :				
Téléphone :			Mobile :			
Courriel :				Profession :		

Personne à prévenir en cas d'urgence	
Nom & Prénom :	Lien :
Téléphone :	Courriel :

Mon adhésion & ma licence		
Je suis nouvel(le) adhérent(e) : ☐ oui ☐ non		Numéro de licence FFESSM : __ - __ - ____ ²
Activité : ☐ Apnée niveau préparé : ____ ☐ Compétition	Disponibilités séances : ☐ Lundi ☐ Jeudi ☐ Dimanche	Sorties extérieures : (sans formation ni passage de niveau) ☐ Plongée en autonomie ☐ Snorkeling ☐ Photo-vidéo ☐ Biologie
☐ Je prends ma licence 2024-2025 à SAINTES APNÉE ☐ Jeune de 12 à 16 ans ☐ Adulte		
☐ J'ai déjà pris ma licence 2024-2025 dans un autre club (présentation de la licence obligatoire pour l'adhésion) Nom du club : _____ N° du club (voir licence) : _____		

Je soussigné(e) _____ sollicite mon adhésion en qualité de membre actif au club SAINTES APNÉE.
 J'atteste avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur du club affiché dans les locaux. J'ai bien noté que mon adhésion ne deviendra définitive qu'après l'agrément du comité directeur du club, conformément à l'article 12 des statuts de l'association.
 Par ailleurs, je reconnais avoir pris connaissance du contenu de l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978 (informatique et liberté) et avoir été informé(e) que les renseignements portés sur cette feuille feront l'objet d'un traitement informatique.
 Je reconnais avoir été informé lors de mon adhésion de la possibilité de prendre une assurance complémentaire à la Responsabilité Civile comprise dans la licence.
 Je reconnais avoir transmis un certificat médical daté du __/__/____ valide jusqu'au __/__/____ à ma demande d'adhésion. Passé cette dernière date, je m'engage à fournir un nouveau certificat médical faute de quoi la participation aux différentes activités du club me sera refusée.

Fait à Saintes, le __/__/____

A dater et signer (par le représentant légal pour les mineurs)

Paielement	
Adhésion :	€
Assurance complémentaire ☐ Piscine ☐ Loisir 1 ☐ Loisir 2 ☐ Loisir 3 ☐ Loisir 1 Top ☐ Loisir 2 Top ☐ Loisir 3 Top	€
Réduction famille (voir tarifs) ☐ Oui ☐ Non	€
Total à régler :	
	€

Documents à fournir à SAINTES APNÉE	Cadre réservé à SAINTES APNÉE
☐ 1 photo d'identité (nouvel adhérent uniquement) ☐ Certificat médical valide (photocopie) ☐ Autorisation parentale pour les mineurs ³ ☐ Feuille d'engagement ☐ Justificatifs de niveau (photocopies cartes, passeport, carnet de plongée...) ☐ Droit à l'image	Règlement : ☐ Espèces : ☐ Tickets sport ANCV ☐ Chèques : ☐ Tickets sport région ☐ Chèques Vacances ANCV : ☐ Chèques sport CG 17 ☐ Pass'Sport
☐ Dossier validé par : _____	☐ Licence enregistrée le __/__/____ ☐ Dossier enregistré le __/__/____

¹ Rayer la mention inutile

² Marqué sur votre dernière licence. Ne rien inscrire si vous n'avez jamais été licencié à la FFESSM

³ Disponible à la page suivante

SAINTES APNÉE
FICHE D'INSCRIPTION 2024-2025
RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Brevets et qualifications FFESSM		
Commission	Brevet/Qualification	Date d'obtention
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-

Brevets et qualifications hors FFESSM		
Commission	Brevet/Qualification	Date d'obtention
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné _____ père, mère, tuteur, tutrice¹ du mineur _____ l'autorise à pratiquer l'apnée ainsi que les activités annexes au sein du club SAINTES APNÉE **et je m'engage à être présent au minimum 15 minutes avant la fin de la séance pour la prise en charge de mon enfant à la sortie des vestiaires.**

En outre, j'accepte que les responsables du club SAINTES APNÉE ou ses moniteurs autorisent en mon nom une prise en charge médicale dans un service approprié en cas de besoin.

Fait à Saintes, le ____/____/____ (Signature
précédée de la mention « Lu et approuvé »)

¹ Rayer la mention inutile

SAINTES APNÉE
FICHE D'INSCRIPTION 2024-2025

ENGAGEMENT BÉNÉVOLE

Cher(e)s adhérent(e)s

Vous allez renouveler ou prendre pour la première fois votre adhésion au **club SAINTES APNÉE**. Nous vous en remercions et vous souhaitons la bienvenue !

Vous entrez dans un **Club associatif d'activités subaquatiques**.

Vous trouverez de nombreux services et formations dont vous pourrez profiter comme tout adhérent :

- La piscine, les locaux et infrastructures diverses,
- Les formations diverses par moniteurs diplômés,
- Des sorties extérieures et stages divers,

Tout cela ne peut exister que grâce au dévouement des adhérents et résulte d'une implication des membres du club dont vous faites ou allez bientôt faire partie.

En effet, ce résultat ne sera pas possible sans l'**implication bénévole** des adhérents, aussi l'équipe dirigeante compte sur vous pour **participer activement** à la vie du club, car nous avons besoin de vous **quelque soient vos compétences**.

N'hésitez donc pas à vous manifester auprès des bénévoles, moniteurs et encadrants pour vous informer des tâches diverses et variées qui doivent être accomplies ! C'est le gage de pouvoir continuer à améliorer les choses et de nous permettre de pratiquer notre activité avec des frais réduits !

Participer à des réalisations communes permet aussi de connaître mieux et plus rapidement le fonctionnement du club et de nouer plus facilement des contacts, facilitant ainsi l'insertion pour profiter encore mieux de ce que le club peut vous apporter !

En conséquence, nous vous remercions de bien vouloir indiquer ci-après vos compétences et disponibilités dont vous pouvez faire bénéficier le club

Amicalement : l'**Équipe dirigeante**.

Engagement au bénévolat			
Mme/Mlle/M.	Nom :	Prénom :	
Téléphone :		Courriel :	
Je suis disponible :		☐ Ponctuellement ☐ Régulièrement	

Organisation de la vie du club :

- | | |
|--|---|
| ☐ Fête du club | ☐ Manifestations sportives (compétitions...) |
| ☐ Logistique bar/buffet | ☐ Informatique |
| ☐ Organisation Assemblée Générale | |

Propositions :

A Saintes, le ____/____/____