



GRAND CALAIS

Terres & Mers

VILLE
Calais**CLUB DE PLONGEE CALAIS (CPC)**Affilié à la F.F.E.S.S.M. N° 09620013

06.19.30.71.06.

**FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2025 / 2026**

NOM : ...

PRENOM : ...

N° LICENCE (si déjà licencié !) : ...

Date de naissance : ...

Lieu de naissance : ...

ADRESSE : ...

CODE POSTAL : ...

VILLE : ...

N° Tél. :

ADRESSE @ : ...

J'autorise la FFESSM à céder mes coordonnées à des partenaires ou à des tiers pour toutes opérations de mailing : **OUI/NON****CERTIFICAT MEDICAL « CACI »** fait le : ...J'autorise la consultation de mon CACI par les délégués de la FFESSM et via le Qr-Code présent sur sa carte de licence : **OUI/NON****Personne à prévenir en cas d'accident :**

NOM : ...

PRENON : ...

N° Tel : ...

Je m'inscris à l'activité du club : Plongée « bouteille » Pêche sous-marine**Je suis : (entourez /Précisez)**

Débutant / Niveau : / moniteur : / Apnéiste-Pêcheur / autres compétence :

Je souhaite suivre une formation de Niveau :**TARIFS / MOYENS DE PAIEMENT**Licence Fédérale + inscription au Club : 155€Membres d'une même famille (**même foyer**) 85€Frais de formations Niveau 1 : 35 € (fourniture fédérale Incluse)Licence fédérale seule ! 50€

Participation annuelle pour emprunt du matériel Club (à partir du niveau 2 – Hors encadrants).

Bloc + Gilet Stab + Détendeur 30€ Bloc seul 15€**Total coché ci-dessus à payer = ...**Tout règlement se fait par **virement EXCLUSIVEMENT** sur le compte du Club (RIB ci-dessous).à faire **AVANT DE TRANSMETTRE** votre inscription en précisant le **nom du licencié dans le motif** du virement.

Club de plongée Calais : IBAN : FR25 3000 2060 0000 0070 3449 K92 Code BIC : CRLYFRPP

Virement fait le : ...**Remarques :**

L'activité piscine est réservée aux seuls licenciés du Club.

L'apnée ne se pratique jamais seul.

Les séances piscine sont supervisées par un « directeur de bassin »

Le matériel est prêté sous le contrôle d'un encadrant. L'emprunteur sera responsable des dommages éventuels.

Une **assurance individuelle complémentaire** peut être souscrite sur le site<http://www.cabinet-lafont.com> Informations disponibles au Club ou sur <http://www.ffessm.fr>

Je soussigné(e) ... , reconnais avoir pris connaissance des remarques ci-dessus, et je m'engage à les respecter. Je suis informé(e) sur les possibilités d'assurance complémentaire, proposée par la FFESSM. Le :

Signature :