

PLONGEE PAYS D'AIX - Fiche d'inscription NON ENCADRANT

Année 2021 - 2022

Téléphone : 04 42 21 38 87 - Site : <https://www.ppa13.fr>

Cette fiche fait l'objet d'un traitement informatisé, application déclarée à la CNIL sous le N°1432717 en date du 30 mai 2010. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification en vous adressant au Président

| | | | |
|-------------------|--|--------------|--|
| Nom | | Prénom | |
| Date de naissance | | | |
| Adresse précise | | | |
| Code Postal | | Commune | |
| Téléphone | | Adresse Mail | |

ETES-VOUS ALLERGIQUE A L'ASPIRINE ? (O/N)

| | |
|---|--|
| Dernier niveau ou brevet de plongée obtenu | |
| Dernier niveau ou brevet de biologie obtenu | |
| Dernier niveau ou brevet d'apnée obtenu | |
| Autres niveaux ou brevets (préciser) | |

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|-------|--|------|--|---------------|---------------------------|-----|--|--|
| RIFAP | | RIFAA | | CFPS | | PERMIS BATEAU | | TIV | | |
| N° LICENCE FFESSM | | | | | | | | | | |
| Date du certificat médical actuel | | | | | | | Date attestation QS Sport | | | |

| ACTIVITE | TARIF 2021/2022 | COTISATION |
|---|--------------------------|------------|
| Membre actif | | |
| <i>Cocher la ou les activité(s) pratiquée(s)</i> | 179 € | |
| Plongée scaphandre | <input type="checkbox"/> | |
| Nage libre | <input type="checkbox"/> | |
| Apnée dynamique * | <input type="checkbox"/> | |
| Apnée statique * | <input type="checkbox"/> | |
| Plongée Sportive en Piscine* (Niveau 1 requis) | <input type="checkbox"/> | |
| Hockey subaquatique* | <input type="checkbox"/> | |

** pour cette activité, le certificat médical doit mentionner l'aptitude et éventuellement la mention compétition*

Carte d'accès aux sorties bateau

| | | | |
|--|--------------------------|------|--|
| Plongée, apnée, randonnée subaquatique | <input type="checkbox"/> | 70 € | |
|--|--------------------------|------|--|

Formation

| | | | |
|----------------------------|--------------------------|------|--|
| Passerelle Padi | <input type="checkbox"/> | 40 € | |
| Préparation Niveau 1 | <input type="checkbox"/> | 75 € | |
| Autre formation (préciser) | <input type="checkbox"/> | 75 € | |
| Formation Apnée | <input type="checkbox"/> | 40 € | |
| Biologie (Niveau 2 requis) | <input type="checkbox"/> | 0 € | |
| RIFAP | <input type="checkbox"/> | 0 € | |
| RIFAA | <input type="checkbox"/> | 0 € | |

Assurance**

| | | | |
|----------|--------------------------|------|--|
| Piscine | <input type="checkbox"/> | 11 € | |
| Loisir 1 | <input type="checkbox"/> | 20 € | |
| Loisir 2 | <input type="checkbox"/> | 25 € | |
| Loisir 3 | <input type="checkbox"/> | 42 € | |
| Aucune | <input type="checkbox"/> | | |

**** J'ai été informé(e) des garanties d'assurances Loisir 1-2-3 proposées par le cabinet Lafont**

Prêt matériel

| | | | |
|---------------------|--------------------------|------|--|
| Gilet stabilisateur | <input type="checkbox"/> | 35 € | |
| Détendeur | <input type="checkbox"/> | 35 € | |

Réduction couple ou famille

| | | | |
|--|--------------------------|-------|--|
| | <input type="checkbox"/> | -10 € | |
|--|--------------------------|-------|--|

| | |
|--------------|--|
| TOTAL | |
|--------------|--|

| | | |
|--|-------------|--|
| Caution badge (faire un chèque séparé) | 20 € | |
|--|-------------|--|

| | |
|----------------------------|--|
| Mode de règlement : | |
|----------------------------|--|

PLONGEE PAYS D'AIX - Fiche d'inscription NON ENCADRANT

J'ai pris connaissance et m'engage à respecter la charte informatique et le règlement intérieur du PPA, et notamment des articles ci-dessous :

- article 4 : Enseignement de la plongée
- article 5 : Plongées en mer
- article 6 : Activités en piscine
- article 7 : Matériel
- article 8 : Plongées de membres extérieurs au club
- article 10 : Droit à l'image
- article 11 : Perte de la qualité de membre du P.P.A.

Je suis informé(e) que mon adresse mail sera retirée de la liste de diffusion des membres (membres@ppa13.fr) à compter du 31/10/2022

Je m'engage à indiquer au secrétariat tout changement de coordonnées, adresse postale, adresse mail et n° de téléphone

Je certifie avoir pris connaissance des règlements en vigueur en matière de pêche sous-marine, des statuts et règlements de la F.F.E.S.S.M. et je m'engage à les respecter.

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

| | | | |
|-------------------|----------------------|-----------|----------------------|
| NOM : | <input type="text"/> | Prénom : | <input type="text"/> |
| Adresse précise : | <input type="text"/> | | |
| Code Postal : | <input type="text"/> | Commune : | <input type="text"/> |
| Téléphone : | <input type="text"/> | Pays : | <input type="text"/> |
| Fait à | <input type="text"/> | le | <input type="text"/> |
| Signature : | <input type="text"/> | | |

AUTORISATION PARENTALE (moins de 18 ans)

| | | | |
|---|---|----------------------------------|---|
| Je soussigné (Nom, Prénom) | <input type="text"/> | | |
| Demeurant : | <input type="text"/> | | |
| exerçant légalement la puissance parentale, autorise mon enfant (Nom, Prénom) | <input type="text"/> | | |
| à pratiquer | <input type="checkbox"/> la plongée avec scaphandre | <input type="checkbox"/> l'apnée | <input type="checkbox"/> (rayer la mention inutile) |
| Fait à | <input type="text"/> | le | <input type="text"/> |
| Signature : | <input type="text"/> | | |