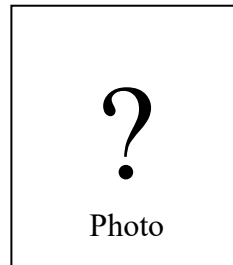


FICHE ADHERENT

Saison 2025 - 2026



Etat Civil

① M. Mme Mlle

Nom : _____

Prénom : _____

Date naissance : ___ / ___ / _____

Lieux de naissance ③: _____ Code postal : _____

Coordonnées

Adresse : _____

Ville & code postal : _____

Tél. Domicile : _____

Tél. Portable : _____

Email : _____

Profil

N° de licence FFESSM : A- _____ - _____

Que veux-tu faire la saison prochaine : ①

Plongée NEV Tir sur cible Apnée PSP Bio Photo

Un deuxième choix est possible selon les disponibilités : ①②

Plongée NEV Tir sur cible Apnée PSP Bio Photo

Assurance : (voir le site de la FFESSM ou <https://www.assurdiving.com>) ①

Sans (l'adhérent doit avoir sa propre assurance)

Loisir 1 Loisir 2 Loisir 3

Top Loisir 1 Top Loisir 2 Top Loisir 3

Niveaux de l'adhérent : Plongée : _____ Nombre de plongées : _____

Apnée : _____

Autre : _____

Si TIV, N° : _____

Santé

Date du certificat médical : ___ / ___ / _____

(À conserver sur soi et présenter lors de toutes les activités du club)

Personne à prévenir en cas d'accident

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Adhésion

Je soussigné (indiquez votre nom prénom) : _____

Autorise la prise et la diffusion de photos lors des différentes activités du club.

Autorise la diffusion de mes photos par notre partenaire **Spot Evasion** sur ses supports promotionnel et de communication (Site internet, réseaux sociaux, plaquette publicitaire...)

Avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter les conditions.

Demande un certificat pour mon CE.

Je certifie l'exactitude de ces informations.

Date : _____

Signature _____

① Cochez une seule case correspondant à votre choix

② Le deuxième choix sera confirmé lors des inscriptions définitives.

③ Obligatoire pour les encadrants et responsables (Nécessaire pour la validation automatisée de l'Honorabilité par les services de l'Etat)

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement ainsi que d'un droit à la portabilité, un droit à la limitation du traitement ou d'opposition. Pour toute information complémentaire, adressez-vous au secrétariat.