

# Club Subaquatique de la Barre d'ETEL

6, rue des Sternes

56410 ETEL

[www.csbe.fr](http://www.csbe.fr)

affilié FFESSM n° 03560089

agrée DDJS n° 565266



## DEMANDE d'ADHESION

Saison 2017/2018

1ère inscription ( )

renouvellement ( )

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Lieu de naissance: \_\_\_\_\_ n° Dept: \_\_\_\_\_

Profession: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_ Commune: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Mobile: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Brevet de plongée actuel: \_\_\_\_\_

Club précédent (s'il y a lieu): \_\_\_\_\_

Inscription piscine:                      OUI ( )                      NON ( )

(Cochez la case qui convient)

Assurance individuelle complémentaire FFESSM / Axa Assurances (voir plus bas)

OUI ( )                      NON ( )

Si, oui:

-      Loisir 1 ( )                      Loisir 2 ( )                      Loisir 3 ( )

-      Loisir 1 Top ( )                      Loisir 2 Top ( )                      Loisir 3 Top ( )

... / ...

Etes-vous allergique à l'aspirine ? OUI ( ) NON ( )

Etes-vous détenteur du TIV (Technicien d'inspection visuelle) ? OUI ( ) NON ( )  
si oui, n°: \_\_\_\_\_

Possédez-vous un permis bateau ? OUI ( ) NON ( )  
si oui, lequel: \_\_\_\_\_

En cas de 1<sup>ère</sup> inscription, comment avez-vous connu le C.S.B.E ?

presse ( ) pub ( ) amis/famille ( ) membres du CSBE ( )  
piscine ( ) internet ( ) autres ( ), précisez: \_\_\_\_\_

**Tarifs / Cotisation annuelle** (Entourer la formule choisie)

<https://ffessm.fr/ckfinder/userfiles/files/pdf/saison%202017-2018/TARIFS-SAISON-2018.pdf>

	Plongée Avec formation		Plongée uniquement Exploration	Apnée
Adhésion	90 €		90 €	90 €
Licences fédérales obligatoires FFESSM	Adultes +16 ans: 39.20 €	Jeunes -16 ans: 24, 80 €	Adultes +16 ans: 39.20 €	Adultes +16 ans: 39.20 €
Formation	Niveau 1: 85 €	Niveau 2: 100 €		55 €
<b>Total (+16 ans)</b>	<b>N 1: 214. 20 €</b>	<b>N 2: 229.20 €</b>	<b>129. 20 €</b>	<b>184. 20 €</b>

Licence seule (permis de chasse sous-marine) : 40 € (frais dossier inclus)

**Autorisation parentale (-18 ans):**

Je soussigné \_\_\_\_\_  
demeurant à \_\_\_\_\_  
autorise mon fils, ma fille, \_\_\_\_\_  
à pratiquer la plongée sous marine au 'Club Subaquatique de la Barre d'ETEL'.

Date

Signature

## Droit à l'image:

Dans le cadre des activités club (sorties plongées, formations, entraînements, manifestations sportives,...), il est possible que des prises de vues photographiques ou vidéo soient réalisées par des membres du club.

J'autorise que ces prises de vues sur lesquelles je figure soient diffusées sur le site internet du club sans que leur utilisation ne soit susceptible de porter atteinte à ma vie privée et plus généralement ne soit de nature à me nuire ou à me causer un quelconque préjudice.

OUI ( )

NON ( )

Je soussigné, \_\_\_\_\_ demande mon adhésion à l'association 'Club Subaquatique de la Barre d'ETEL'. Je joins à la présente demande:

- 1 certificat médical de non contre indication à la pratique de la plongée en scaphandre autonome et/ou à la pratique de l'apnée.

<http://medical.ffessm.fr/wp-content/uploads/CMPN.Certif-modifi. retour-copie.pdf>

- 1 photocopie de votre brevet de plongée actuel (en cas d'1<sup>ère</sup> inscription)

- 1 photocopie de votre licence 2018 (si délivrée par un autre club)

- 1 chèque de \_\_\_\_\_ euros, montant total de l'adhésion (+ éventuellement assurance individuelle), à l'ordre du C.S.B.E.

- 1 chèque de caution de 10 € non encaissé pour mise à disposition du badge piscine AlréO (chèque rendu en échange du badge en fin de saison).

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'assurance individuelle complémentaire figurant ci-après d'une part et accepte le règlement intérieur du C.S.B.E., d'autre part (exemplaire remis lors de ma 1<sup>ère</sup> inscription).

Date

Signature

*Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte.*

... / ...

### **Personne à prévenir en cas d'accident:**

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Lien de parenté: \_\_\_\_\_

n° téléphone: \_\_\_\_\_

## Assurance individuelle accident complémentaire

En application de la loi du 16 juillet 1984, nous vous informons de l'existence du contrat d'assurance complémentaire personnel ayant pour objet de proposer des garanties forfaitaires en cas de dommage corporel.

La détention d'une licence fédérale constitue une simple assurance en responsabilité civile. L'assurance complémentaire n'est pas obligatoire.

Tableau des garanties téléchargeables sur :

[http://cabinet-lafont.com/accueil/Tableau\\_garanties\\_2017-2018.pdf](http://cabinet-lafont.com/accueil/Tableau_garanties_2017-2018.pdf)

Tarifs des assurances complémentaires :

<b>Cotisations <u>SANS</u> assurance voyage</b>	<b>Loisir 1</b> 20 €	<b>Loisir 2</b> 25 €	<b>Loisir 3</b> 42 €
<b>Cotisations <u>AVEC</u> assurance voyage</b>	<b>Loisir 1 Top</b> 39 €	<b>Loisir 2 Top</b> 50 €	<b>Loisir 3 Top</b> 83 €

### Contact C.S.B.E. :

- Président : Jean-Michel RIO                    02.97.55.49.45  
- Trésorier : André STEPHANY                02.97.45.56.97  
- Secrétaire : Gilles GUILLEVIC              06.82.44.90.74

- Resp. Formation Niveau 1 : Philippe LE FUR                    02.97.69.11.57  
- Resp. Formation Niveau 2 : Jean-Michel RIO                    06.32.70.46.32  
- Resp. Formation Apnée : Dominique THOMAS                    06.03.32.25.40

Site internet :                    [www.csbe.fr](http://www.csbe.fr)