

Club Subaquatique de la Barre d'ETEL
6, rue des Sternes
56410 ETEL
www.csbe.fr
Affilié FFESSM n° 03560089
Agrée DDJS n° 56S266



DEMANDE d'ADHESION Saison 2024/2025

1ère inscription renouvellement

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de naissance : ____ ____ ____

Lieu de naissance : _____ n° Dept : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : ____ ____ ____ ____ Mobile : ____ ____ ____ ____

E-mail : _____

Brevet de plongée actuel : _____

Club précédent (s'il y a lieu) : _____

Assurance individuelle complémentaire FFESSM /Axa Assurances* : OUI NON

Choisir l'assurance individuelle désirée					
Loisir 1 (23,50 €)	<input type="checkbox"/>	Loisir 2 28 €	<input type="checkbox"/>	Loisir 3 48 €	<input type="checkbox"/>
Loisir Top 1 45 €	<input type="checkbox"/>	Loisir Top 2 56 €	<input type="checkbox"/>	Loisir Top 3 93 €	<input type="checkbox"/>

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 : <https://ffessm.fr/uploads/media/docs/0001/03/4a2165c97990ab1a4ad655e71bdef3bb58ef2722.pdf>

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 ère inscription, comment avez-vous connu le C.S.B.E ?

Presse pub amis/famille membres du CSBE piscine

internet Forum des associations autres , précisez : _____

Tarifs / Cotisation annuelle

Merci de compléter le présent tableau			Total
Adhésion au club	30 €	<input type="checkbox"/>	_____
Section plongée sous-marine	80 €	<input type="checkbox"/>	_____
Licence FFESSM			
- Adultes	48 €	<input type="checkbox"/>	_____
- Jeunes (-16 ans)	30 €	<input type="checkbox"/>	_____
- Aidant / Accompagnant	20 €	<input type="checkbox"/>	_____
Formation Plongée :			
- Niveau 1	250 €	<input type="checkbox"/>	_____
- Niveau 2	340 €	<input type="checkbox"/>	_____
TOTAL GENERAL			

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.

[Certificat FFESSM 2024 - 2025](#)

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

- 1 photocopie de votre licence 2019 (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 non daté de 10 € pour mise à disposition du badge piscine AlréO (chèque non encaissé 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 ère 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 : _____