



Fiche d'inscription

Saison 2010/2011



Les informations contenues sur cette fiche d'inscription seront communiquées aux membres du bureau, au directeur technique et aux moniteurs responsables de votre formation.

N° de licence :

Civilité / Prénom / NOM :

Adresse :

Date de naissance :

Age :

Lieu et département de naissance :

Tél. domicile :

Tél. mobile :

email :

Niveau de plongée :

Année d'obtention :

Nombre de plongées :

Formation(s) ou activité(s) souhaitée(s) :

<u>le vendredi de 21h à 23h</u>		<u>le vendredi de 19h30 à 20h30</u>	<u>le samedi de 11h30 à 12h25</u>	<u>1 ou 2 séances dans l'année le vendredi ou samedi</u>
<input type="checkbox"/> Niveau 1	<input type="checkbox"/> MF1	<input type="checkbox"/> Biologie <input type="checkbox"/> Photo débutants	<input type="checkbox"/> Apnée	<input type="checkbox"/> Nitrox <input type="checkbox"/> Nitrox confirmé <input type="checkbox"/> RIFAP / Recyclage RIFAP
<input type="checkbox"/> Niveau 2	<input type="checkbox"/> Initiateur			
<input type="checkbox"/> Niveau 3	<input type="checkbox"/> Nage / Apnée			
<input type="checkbox"/> Niveau 4	<input type="checkbox"/> Photo avancés			

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom / prénom :	Adresse :	Téléphone(s) :

Etes-vous allergique à l'aspirine ?

oui non

J'accepte la diffusion de ma photo sur le trombinoscope et sur le site Web du club ?

oui non

Vous pouvez changer d'avis et exercer le droit à rectification en prévenant le président, secrétaire ou une personne du bureau.

Souhaitez-vous une attestation d'inscription pour votre comité d'entreprise ?

oui non

Signature :

Réservé au secrétariat du CALP

COTISATION :

Licence de Passage	53€
Encadrant	53€
Bureau	53€
Résident l'Hay-les-Roses	203€
Non résident	223€
Réduction cadet	-15€
Adhésion familiale (pour le 2 ^e)	-10€
Montant de la cotisation à l'ordre du CALP	<input style="border: 2px solid red;" type="text"/>
Espèce <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> nombre de chèque :	

ASSURANCE COMPLEMENTAIRE :

Loisir 1	18€
Loisir 2	29€
Loisir 3	50€
Loisir 1 TOP	36€
Loisir 2 TOP	47€
Loisir 3 TOP	77€
Montant de l'assurance à l'ordre du CABINET LAFONT : Uniquement par chèque	<input style="border: 2px solid red;" type="text"/>

<input type="checkbox"/> Certificat médical
<input type="checkbox"/> Autorisation parentale
<input type="checkbox"/> Accord informatique, assurance, règlement
<input type="checkbox"/> Cotisation
<input type="checkbox"/> Photo
<input type="checkbox"/> Encadrant piscine
<input type="checkbox"/> Encadrant fosse
<input type="checkbox"/> Encadrant mer

Dossier complet

FFESSM

Assurance

Base de données