



FFESSM N° 08-66-0522

# BARCARES PLONGEE

## École de plongée Subaquatique

### Bulletin d'Inscription

1. Adhérent : ☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Code postal de Naissance : \_\_\_\_\_ Ville de Naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Téléphone Portable : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Joindre : ☐ Autorisation Parentale (→ Si Mineurs) ☐ Certificat Médical de - de 1An (Photocopie) Allergie(s) : Non ☐ Oui ☐ Lesquel(s) : \_\_\_\_\_N° Licence F.F.E.S.S.M. : \_\_\_\_\_ Refus du contrôle d'honorabilité : Non ☐ Oui ☐ Autre Fédération (FSGT - PADI - SSI - Etc....) : \_\_\_\_\_

Niveau(x) Détenu(s) :

Plongeur : ☐ N1 ☐ N2 ☐ N3 ☐ GP/N4 ☐ P5 ☐ Nitrox ☐ + C

Enfants : ☐ Bronze ☐ Argent ☐ Or

Secours : ☐ R.I.F.A.P. ☐ P.S.C. ☐ P.S.E.1 ☐ P.S.E.2

Encadrant : ☐ E1 ☐ E2 ☐ E3 ☐ E4 ☐ Moniteur Nitrox

Divers : ☐ T.I. Visuel - N° \_\_\_\_\_ ☐ ANTÉOR - N° \_\_\_\_\_ ☐ Autres : \_\_\_\_\_

Qui prévenir en cas d'accident : Nom \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ ☐ Conjoint ☐ Parent ☐ Enfant ☐ Amis

2. Adhésion Annuelle Incluant : La Licence FFESSM - L'Assurance de Responsabilité Civile - Le Carnet de Plongée - Les Entrées Piscine (les jours d'entraînement) Le Matériel de Plongée (Piscine) - Les Formations Pratique &amp; Théorique - La Validation des Brevets - La carte C.M.A.S - Le Gonflage et L'I.V du Bloc Personnel

☒ Je joins 1 chèque à l'ordre de BARCARES PLONGEE (selon catégories ci-dessous - Cochez la case correspondante)

| Catégories               | Formule Individuelle              | Formule Famille                   |
|--------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Enfants (8 ans à 12 ans) | <input type="checkbox"/> 130,00 € | <input type="checkbox"/> 117,00 € |
| Jeunes (13 ans à 15 ans) | <input type="checkbox"/> 180,00 € | <input type="checkbox"/> 162,00 € |
| Adultes (16 ans et +)    | <input type="checkbox"/> 210,00 € | <input type="checkbox"/> 189,00 € |
| Encadrant / Enseignant   | <input type="checkbox"/> 160,00 € | <input type="checkbox"/> 144,00 € |
| Stagiaire Initiateur     | <input type="checkbox"/> 190,00 € | <input type="checkbox"/> 171,00 € |

2.1 : Nage Avec Palmes ☐ Activité Seule (Sans plongée + permet participer aux sorties club) ☐ 110,00 €2.2 Licence seule : ☐ Licence "Passage" de la FFESSM (Inclus la participation aux sorties club) ☐ 60,00 €

3. Assurances Complémentaire Individuelle Accident et Assistance : (Voir tableau Assurances)

☒ Je joins 1 chèque à l'ordre d'AXA (Selon l'assurance choisie - Cochez la case correspondante) Facultative mais vivement recommandées☐ Je souhaite souscrire l'Assurance : ☐ Loisir 1 : 24,20 € ☐ Loisir 2 : 28,85 € ☐ Loisir 3 : 49,45 € ☐ Piscine : 13,40 €☐ Je ne souhaite pas souscrire l'Assurance et j'atteste avoir été informé par le club de la faculté de souscrire une assurance ainsi que l'impose le code du sport.

4. Activité(s) / Formation(s) souhaitée(s) :

Cursus Jeune (8 Ans - 12 Ans) : ☐ Bronze ☐ Argent ☐ Or

Cursus Ado (12 Ans - 17 Ans) : ☐ Niveau 1 ☐ Niveau 2

Cursus Adulte : (18 Ans et +) : ☐ Niveau 1 ☐ Niveau 2 ☐ Niveau 3 ☐ N4/GP ☐ Niveau 5

Cursus Autres : ☐ Initiateur ☐ R.I.F.A.P. ☐ Nitrox : ☐ T.I.V (A Venir)

Divers : ☐ C. Etanche ☐ P.S.P. ☐ Arbitre PSP ☐ Nage Avec Palmes

5. Divers :

☺ Droit à l'image : (Article 9 du code civil) : J'accepte que ma photo soit dans le trombinoscope du club et/ou soit utilisée dans le cadre de l'activité du club pour une exposition, une projection, une insertion sur le site Internet : Oui ☐ Non ☐☺ Protection des Données\* : Etes vous d'accord pour que vos données figurent dans l'annuaire de l'association : Oui ☐ Non ☐

☺ Mensuel "SUBAQUA" :

☐ Je souhaite m'abonner pour 12 mois / 6 numéros. Je joins 1 chèque de : 35.00 € à l'ordre de la F.F.E.S.S.M☐ Je souhaite m'abonner pour 24 mois / 12 numéros. Je joins 1 chèque de : 65.00 € à l'ordre de la F.F.E.S.S.M☺ Avez-vous votre propre Matériel ? ☐ Oui ☐ Non.☺ Si Non de quel Matériel avez-vous besoin : ☐ Palmes ☐ Masque ☐ Tuba ☐ Stab ☐ Détendeur ☐ Bloc

☺ Quel est votre Pointure (de Chaussures) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\*Tout dossier incomplet sera refusé

☺ Quel est votre Taille (de Veste) : ☐ XXS ☐ XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL**Signature :**

\*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de BARCARES PLONGEE.

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 202\_\_

## Certificat médical d'Absence de Contre-Indication à la pratique des activités subaquatiques

Je soussigné(e) Docteur :

Exerçant à :

Certifie avoir examiné ce jour :

NOM :

Prénom :

Né(e) le :

Rayez les mentions inutiles\*

|          |                                   |           |               |
|----------|-----------------------------------|-----------|---------------|
| médecin, | généraliste*                      | du sport* | fédéral* n° : |
|          | diplômé de médecine subaquatique* |           | autre* :      |

et ne pas avoir constaté, sous réserve de l'exactitude de ses déclarations, de contre-indication cliniquement décelable à la pratique :

☐ De l'ensemble des activités subaquatiques de loisir en pratique, encadrement et enseignement (\*)

Ou bien seulement (cocher) :

- ☐ DES ACTIVITÉS DE PLONGÉE EN SCAPHANDRE AUTONOME
- ☐ DES ACTIVITÉS EN APNÉE
- ☐ DE L'APNÉE EN PROFONDEUR > 6 METRES
- ☐ DES ACTIVITÉS DE NAGE AVEC ACCESSOIRES

(\*) rayer éventuellement une des trois mentions si nécessaire

☐ de la ou des activité(s) suivante(s) EN COMPÉTITION (spécifier en toute lettre) :

Pour mémoire les particularités suivantes nécessitent un certificat délivré par un médecin fédéral, du sport ou qualifié :

- TRIMIX hypoxique
- APNÉE en PROFONDEUR > 6 mètres en compétition
- Reprise de l'activité après accident de plongée

Pour la pratique HANDISUB se référer au site : <https://handisub.ffessm.fr>

Des conseils éventuels de prévention ont été délivrés s'il existe un risque identifié d'accidents de désaturation, d'œdème pulmonaire d'immersion ou d'un autre accident en référence aux préconisations de la CMPN.

Les préconisations de la FFESSM relatives à l'examen médical préalable à la pratique des activités subaquatiques fédérales, la liste des contre-indications et les conseils relatifs aux restrictions de pratique sont disponibles sur le site de la Commission Médicale et de Prévention Nationale : <https://medical.ffessm.fr>

NOMBRE DE ☐ COCHÉE(S) (obligatoire) :

Pour les disciplines à contraintes particulières (plongée scaphandre et apnée en fosse ou milieu naturel), le CACI est obligatoire annuellement pour tous, majeurs et mineurs

Pour les autres disciplines fédérales non à contraintes particulières, le CACI est obligatoire annuellement pour les pratiquants âgés de 18 ans et plus (questionnaire de santé pour les mineurs).

En cas de modification de l'état de santé ou d'accident de plongée, la validité de ce certificat est suspendue.

En cas de pratique compétitive, l'absence de contre-indication à la pratique en compétition de la discipline concernée devra être spécifiée sur le CACI.

Ce certificat est remis en main propre à l'intéressé ou son représentant

Fait à :

Date :

signature et cachet :