



**Bulletin de demande d'adhésion,**  
**ALBRET PLONGÉE 2023**  
(valable du 01/01/2023 au 31/12/2023)

Mr, Mme, Mlle, (1)

**NOM** (En majuscule): .....

**Prénom**: .....

**Date de Naissance**: ..... / ..... / ..... Lieu: ..... Dépt.: .....

**Adresse**: N°: ..... Voie: .....

.....

CP: ..... Ville: .....

**Tél.**: Privé: ..... Portable: ..... Bureau: .....

**Adresse E-Mail**: .....

**Groupe Sanguin**: .....

**Médicaments Contre-indiqués**: .....

**Médecin Traitant**: .....

Ville: ..... Tél.: .....

**Personne à contacter en cas d'accident**:

Nom: .....

Prénom: .....

Tél: ..... Lien de parenté éventuellement: .....

---

**Diplômes de plongée :**

Type de diplôme: .....

Organisme: .....

Date/Année d'obtention: ..... Numéro: .....

**Vous appartenez déjà à une structure de plongée :**

Dénomination .....

Adresse: .....

CP: ..... Ville: .....

Tél: ..... Fax: .....

Nom du responsable: .....

**Vous possédez une déjà une licence :**

Organisme: ..... N° de licence: .....

N° Du Club: ..... Date/Année de délivrance .....

**COTISATIONS :**

Carte de Membre (Obligatoire, fonctionnement associatif).....50,00 €

**Licence F.S.G.T. Omnisports avec assurance au tiers :**

Catégorie adulte (nés en 2002 et avant) .....45,00 €

Catégorie jeune (nés entre 2003 et 2007) .....35,00 €

Catégorie enfant (nés en 2008 et après) .....25,00 €

**Assurances spécifiques et individuelle complémentaire :**

Carte initiative populaire (1) .....10,00 €

**(1) Elle est valable de 1 à 3 jours consécutifs. Elle ne peut être utilisée que 2 fois en cours d'année par un même pratiquant. Les modalités d'utilisation restent sous la responsabilité du comité.**

**Total Albret-Plongée, licence F.S.G.T., assurances, .....€**

Je règle par chèque Bancaire à l'ordre de ALBRET PLONGÉE.

Banque ..... N° du Chèque .....

Je règle en espèces.

Je certifie avoir pris connaissance des règlements en vigueur en matière de pêche sous-marine, des règlements d'ALBRET PLONGÉE et je m'engage à les respecter.

Date : ..... Signature (Obligatoire) :

**Pièces à joindre au dossier :**

- 1) Certificat médical de moins de trois mois, établi par un médecin fédéral ou titulaire d'un C.E.S de médecine du sport, par généraliste et moins d'un an pour N1.
- 2) Autorisation parentale pour les mineurs de moins de 16 ans.

---

Je soussigné, .....

ayant le soin et la charge de .....  
consent expressément par la présente à ce que mon enfant adhère à l'association ALBRET PLONGÉE pour l'année fédérale civile en cours, participe aux activités de plongée libre et aux formations avec scaphandre, qu'il souhaitera. J'autorise ALBRET PLONGÉE à faire dispenser les soins reconnus nécessaires, et en cas d'indication d'intervention chirurgicale, à faire pratiquer une anesthésie sur sa personne.

Date .....

Signature du responsable légal .....

(Précédée de la mention manuscrite « Lu et Approuvé »)