



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 »)