

# FICHE D'ADHESION AU CLUB

## COLLÉGIENS LYCÉENS SAISON 2019-2020

(1<sup>er</sup> septembre 2019 – 31 Aout 2020)



www.scc28.fr

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Tél Dom : ..... Tél Port : .....

Ecrivez **lisiblement** votre adresse mail .....@.....

Profession : ..... Sexe : M F

Niveau de plongée : ..... et/ou d'apnée : ..... N° de licence FFESSM : .....

### Personne à prévenir en cas d'accident :

### à remplir obligatoirement

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Adresse : .....

Code postal : ..... Localité : .....

<b>LICENCE + ADHÉSION + ENTRAÎNEMENT</b>		<b>Mon Choix</b>															
<b>APNÉE</b>	<b>85 €</b>																
<b>ADHÉSION + ENTRAÎNEMENT LICENCIÉS AUTRES CLUB</b>		<b>OU</b>															
<b>60 €</b>																	
N° de licence : ..... N° de club : .....		<b>+</b>															
Nom du club : .....																	
<b>ABONNEMENT SUBAQUA</b>	<b>26 € / 12 mois - 49 € / 24 mois</b> au lieu de 39 au lieu de 78	<b>+</b>															
<b>ASSURANCE * COMPLÉMENTAIRE</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Loisir 1</th> <th>Loisir 2</th> <th>Loisir 3</th> <th>Piscine</th> <th>Loisir 1 Top</th> <th>Loisir 2 Top</th> <th>Loisir 3 Top</th> <th>Sans</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20 €</td> <td>25 €</td> <td>42 €</td> <td>11 €</td> <td>39 €</td> <td>50 €</td> <td>83 €</td> <td>0 €</td> </tr> </tbody> </table>		Loisir 1	Loisir 2	Loisir 3	Piscine	Loisir 1 Top	Loisir 2 Top	Loisir 3 Top	Sans	20 €	25 €	42 €	11 €	39 €	50 €	83 €
Loisir 1	Loisir 2	Loisir 3	Piscine	Loisir 1 Top	Loisir 2 Top	Loisir 3 Top	Sans										
20 €	25 €	42 €	11 €	39 €	50 €	83 €	0 €										

\* Voir détail des couvertures sur le site www.cabinet-lafont.com

### AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) ..... autorise mon fils /ma fille à pratiquer la plongée sous-marine au sein du S.C.C. et autorise les responsables de ce club à prendre toutes les dispositions utiles pour faire effectuer tous soins médicaux ou actes chirurgicaux rendus nécessaires par l'état de mon enfant au cours des entraînements en piscine, en milieu naturel, des sorties club, etc....

A ..... Signature des parents :

Le .....

### Subaqua Club de Chartres

Association régie par la loi de 1901

Affiliée à la Fédération Française d'Etude et de Sports Sous-Marins sous le N° 27280120 le 28/10/1969

Enregistrée à la Préfecture d'Eure et Loir le 6/10/1969 (JO n° 245 du 18/10/1969) N° W281000168

Agrée DDJS le 31/12/1986 sous le n° 28 SU 18030, Déclarée DDJS28 établissement APS N° ET000119,

SIRET 447 961 442 00012, code APE 9312Z,

Subaqua Club de Chartres – l'Odyssee - rue du médecin général Beyne - 28000 Chartres

[www.scc28.fr](http://www.scc28.fr)

**Mon total**

(à régler à l'inscription)

**Attention :** La signature de ce document autorise le SCC à mettre en ligne sur le site du club les photos (sorties etc..) où votre enfant pourra apparaître. Si toutefois vous ne le souhaitez pas, merci de cocher la case ci-contre **ET** d'envoyer impérativement un mail à [contact@scc28.fr](mailto:contact@scc28.fr)

Je ne souhaite pas que mon enfant apparaisse sur le site SCC28.fr