

M/Mme/Mlle Nom : \_\_\_\_\_ prénom : \_\_\_\_\_

Nom de naissance si différent : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_ département : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ ville : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ téléphone portable : \_\_\_\_\_

N° licence : A - \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_  
(à indiquer si vous avez déjà eu une licence FFESSM)

E-mail obligatoire : \_\_\_\_\_

- Je souhaite recevoir un reçu pour mon inscription  
 J'autorise le club à utiliser ma photo pour son trombinoscope (utilisation administrative interne club)  
 J'autorise le club à diffuser mon adresse email aux autres membres du club pour faciliter les échanges

**Inscription PLONGÉE :**

- Débutant  
 Plongeur : Niveau actuel: \_\_\_\_\_ Nombre de plongées : \_\_\_\_\_  
 RIFAP OUI  NON   
 Initiateur  
 Autres .....

**Inscription APNÉE :**

- Débutant  
 Apnéiste : Niveau actuel: \_\_\_\_\_  
 RIFAA OUI  NON   
 Initiateur  
Autres .....

Objectifs de la saison : passage de brevet ou qualification : \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS MEDICAUX**

Je soussigné(e) ..... autorise les responsables et encadrants du C.A.S.C. à prendre en cas d'urgence toutes les dispositions nécessaires pour une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale.

Personne à prévenir en cas d'accident : ..... Lien de parenté : ..... Tél. : .....

Allergie connue à l'aspirine :  Oui  Non

Autres renseignements médicaux que vous jugez utiles : .....

**DOSSIER D'INSCRIPTION**

- 1 photo d'identité  
 copie des cartes de niveau ou brevet  
 copie du CACI\* de moins de 3 mois valable jusqu'à juin ( conservez original avec vous lors de vos sorties plongée et apnée)

Cotisation saison 2022-2023 (chèque à l'ordre du CASC)

Nouvel adhérent avec remise

<input type="checkbox"/> Adhésion de base (comprenant licence + assurance individuelle loisir 1		220 €	200 €
<input type="checkbox"/> + assurance individuelle complémentaire	Loisir 2	225 €	205 €
<input type="checkbox"/> + assurance individuelle complémentaire	Loisir 3	243 €	223 €
<input type="checkbox"/> + assurance TOP (inclut l'annulation voyages)	TOP 1	240 €	220 €
<input type="checkbox"/> + assurance TOP (inclut l'annulation voyages)	TOP 2	251 €	231 €
<input type="checkbox"/> + assurance TOP (inclut l'annulation voyages)	TOP 3	285 €	265 €

Les prix et conditions des assurances complémentaires sont accessibles sur le site de la FFESSM

J'atteste par la présente avoir pris connaissance du dossier d'accueil du CASC

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature de l'adhérent obligatoire**