



9 rue Raffaelli 75016 Paris

- info@scuba-club.fr
- https://www.scuba-club.fr
- scubaclubparis16

Bulletin d'adhésion 2024-2025

A compléter et transmettre au plus tôt avec :

- 1 copie du certificat médical**
Certif. de moins de 3 mois (IMPERATIF) établi un médecin du sport ou fédéral
- 1 photo** (uniquement pour les nouveaux membres, papier ou numérique)

Prénom : NOM :
 N° de licence (si licencié FFESSM après 2002) :
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 Tél. Portable : Tél. Domicile : Tél. Professionnel :
 E. mail : Date de naissance :
 Personne à contacter en cas d'accident : Coordonnées :

PLONGEE

Niveau de plongée : _____ Année d'obtention : _____ Nombre de plongées mer : _____
 Secourisme / niveau: _____ / _____ Année d'obtention : _____
 Je suis **ALLERGIQUE** à l'ASPIRINE : **OUI - NON** (rayer la mention inutile)
 Je suis **VACCINE(E)** contre l'HEPATITE B : **OUI - NON** (rayer la mention inutile)

COTISATION ET ASSURANCE

Le montant de la cotisation annuelle comprend la licence fédérale avec responsabilité civile
 (Entourer le tarif et les options adéquats)

Cotisation annuelle 2024-2025 : 310 €
 Tarif moins de 30 ans : **210 €** - Tarifs moniteurs : E1 = **245 €**, E2 = **140 €**

Assurance complémentaire (optionnelle mais recommandée par le club) :
 Loisir 1 Base = **23,50 €** Loisir 2 Base = **28 €** Loisir 3 Base = **48 €** (cf. site <https://www.assurdiving.com>)
 D'autres contrats incluant les annulations de voyages plongée sont aussi proposés
 Loisir 1 Top = **45 €** Loisir 2 Top = **56 €** Loisir 3 Top = **93 €**

Renseignements complémentaires

- **J'autorise** la publication par le Scuba Club d'images où j'apparais dans le cadre des activités du club :
 - sur le site web du Scuba Club (espace Membres) **OUI - NON** (rayer la mention inutile)
 - sur les pages Facebook et Instagram du Scuba Club **OUI - NON** (rayer la mention inutile)
- **Je certifie** avoir pris connaissance des règlements en vigueur en matière de pêche sous-marine, des statuts et des règlements de la FFESSM ainsi que du règlement intérieur du Scuba Club (disponibles dans la section : « Club / Les Activités » sur le site www.scuba-club.fr) et je m'engage à les respecter. (cocher la case ci-contre)

Mon adhésion _____ € + Assurance complémentaire _____ € = **TOTAL** _____ €



Transmission en ligne du bulletin d'adhésion complété, du certificat médical et de la photo et règlement par carte bancaire ([lien URL](#))

Sinon transmission par mail à info@scuba-club.fr et règlement par virement RIB IBAN du SCUBA CLUB DV OFFSHORE communiqué sur demande)

Date : _____ Lu et approuvé : _____ Signature : _____

NB : le traitement des données personnelles des adhérents est réalisé conformément aux dispositions prévues par le règlement européen en matière de protection des données personnelles (RGPD). Le détail des dispositions prises par le Club est disponible sur le site www.scuba-club.fr