

# Bulletin d'inscription - Saison 2022 - 2023

NOM - PRÉNOM :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE MAIL :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

## Activité

NIV. DE PLONGÉE ACTUEL :

SOUHAIT D'ACTIVITÉ :

## Certificat médical

Je n'oublie pas d'imprimer le modèle de certificat médical à faire remplir par mon médecin et en fournir une copie à l'association daté de moins d'un an.

Dans le cas contraire, la participation aux activités sportives de l'association ne sera pas possible.

## Identité :

Joindre ses justificatifs  
de niveaux ou aptitudes

Formation : .....

Encadrement : Oui / Non

Droit à l'image : Oui / Non

Accepte par la présente que des photos et vidéos sur lesquelles je figure puissent être utilisées uniquement par l'association **Aresquiers Plongée Balaruc** sur son site internet, sa page Facebook ou dans la presse locale. En aucun cas, l'association ne cédera les photos à un tiers.

Je souhaite adhérer à :

FFESSM Oui / Non Assurance RC uniquement

FSGT Oui / Non Assurance RC & IA

J'ai pris connaissance des conditions générales d'assurance proposées par les 2 fédérations.

J'ai lu les statuts et le règlement intérieur de l'association auquel j'adhère sans réserve.

Signature obligatoire