

PHOTO

CLUB NAUTIQUE DE L'ARPAJONNAIS
SECTION PLONGEE
<http://cnaplongee.fr/>
INSCRIPTION ANNEE 2017-2018



RENSEIGNEMENTS D'IDENTITE

Nom :	Prénom :	
Date de naissance :	Lieu de naissance	Code Postal :
Adresse :		
Code Postal :	Ville :	
Téléphone domicile :	Téléphone Portable :	
Adresse email :	ACCORD POUR QUE MON EMAIL FIGURE SUR LE SITE DU CLUB	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

EN CAS D'URGENCE

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Téléphone domicile :	Téléphone Portable :

INFOS NIVEAU PLONGEUR

NIVEAU DE PLONGÉE	Débutant <input type="checkbox"/> N1 <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> N4 <input type="checkbox"/> P5 <input type="checkbox"/>
	E1 <input type="checkbox"/> E2 <input type="checkbox"/> MF1 <input type="checkbox"/> MF2 <input type="checkbox"/>
NOMBRE DE PLONGÉES EN MILIEU NATUREL :	<input type="text"/> DONT <input type="text"/> PROFONDES (>35M)
NOUVEL ADHÉRENT, PRÉCISER :	PADI <input type="checkbox"/> FSGT <input type="checkbox"/> ANMP <input type="checkbox"/> SNMP <input type="checkbox"/> SSI <input type="checkbox"/> CMAS <input type="checkbox"/> AUTRES <input type="checkbox"/>
QUALIFICATION NITROX :	<input type="checkbox"/> CONFIRMÉ <input type="checkbox"/>
QUALIFICATION TRIMIX :	<input type="checkbox"/>
QUALIFICATION SECOURISME :	RIFAP : <input type="checkbox"/> RIFAA : <input type="checkbox"/> ANTEOR <input type="checkbox"/>
QUALIFICATION TIV :	<input type="checkbox"/>
QUALIFICATION APNEE :	A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/>
INITIATEUR APNEE :	IE1 <input type="checkbox"/> IE2 <input type="checkbox"/>

INFOS MEDICALES

PRÉSENTEZ-VOUS UNE ALLERGIE À L'ASPIRINE ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
DATE DE DERNIÈRE VISITE CHEZ UN DENTISTE :	<input type="text"/>
GROUPE SANGUIN :	<input type="text"/>

INFORMATIONS INSCRIPTION

STATUT	ADHERENT <input type="checkbox"/> PASSAGER <input type="checkbox"/> PAS D'ENCADREMENT EN 2017-2018 (1) <input type="checkbox"/>
FORMATION SOUHAITÉE	
N1 <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> N4 <input type="checkbox"/> P5 <input type="checkbox"/> INITIATEUR <input type="checkbox"/> MF1 <input type="checkbox"/> MF2 <input type="checkbox"/> APNÉE A1 <input type="checkbox"/> APNÉE A2 <input type="checkbox"/> Maintien des Acquis <input type="checkbox"/>	
NITROX <input type="checkbox"/> CONFIRMÉ <input type="checkbox"/> TRIMIX <input type="checkbox"/> RIFAP <input type="checkbox"/> RIFAA <input type="checkbox"/> RECYCLAGE RIFAP <input type="checkbox"/> RECYCLEUR <input type="checkbox"/> sur <input type="text"/>	
LICENCE PRISE AU CLUB (Si non, joindre 2 Copies de la licence)	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
DATE CERTIFICAT MÉDICAL (Joindre 2 Copies)	Date <input type="text"/>
Prenez vous l'assurance FFESSM	
OUI	laquelle (2) : voir au verso
LOISIR 1 <input type="checkbox"/> LOISIR 2 <input type="checkbox"/> LOISIR 3 <input type="checkbox"/> LOISIR 1 TOP <input type="checkbox"/> LOISIR 2 TOP <input type="checkbox"/> LOISIR 3 TOP <input type="checkbox"/>	
NON	Joindre Justif. Nom Assurance : <input type="text"/>
DATE ATTEST <input type="text"/>	
DATE ÉCHÉANCE <input type="text"/>	
REGLEMENT	CHQ 1 (avec assur si option retenue) : <input type="text"/> € / CHQ 2 : <input type="text"/> € / CHQ 3 : <input type="text"/> €
	CHQ VACANCES : <input type="text"/> € CPS SPORT : <input type="text"/> €
DETACHER LES CHEQ.VAC OU CPS SPORT. INSCRIRE VOTRE NOM ET VOTRE ADRESSE	
Demande de Justificatif d'Inscription pour CE	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
JE SUIS MEMBRE DU COMITÉ DIRECTEUR DU CNA, DU BUREAU, ENCADRANT	Oui <input type="checkbox"/>

J'AI BIEN PRIS NOTE DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR DE LA SECTION, DES CONDITIONS DE PRATIQUE ET JE M'ENGAGE À LES RESPECTER.

SIGNATURE

FAIT A

LE

NOUS VOUS INFORMONS QUE LES DONNÉES VOUS CONCERNANT SONT INFORMATISÉES, ELLES SERONT TRAITÉES DE FAÇON CONFIDENTIELLE. CONFORMÉMENT AUX ARTICLES 34,36 ET 45 DE LA LOI DU 6 JANVIER 1978, NOUS VOUS INFORMONS QUE VOUS DISEZ D'UN DROIT D'ACCÈS, DE RECTIFICATION ET DE SUPPRESSION DES INFORMATIONS VOUS CONCERNANT, POUR CE FAIRE, IL VOUS SUFFIT DE VOUS ADRESSER AU SECRÉTARIAT DU CLUB.

(1) CONCERNE LES ENCADRANTS CNA

(2) INCLURE LE MONTANT DE L'ASSURANCE DANS LE CHÈQUE N°1 (RÈGLEMENT EN 3 FOIS) OU DANS LE RÈGLEMENT GLOBAL (RÈGLEMENT 1 FOIS)

SEULS LES DOSSIERS **COMPLETS** SERONT PRIS EN COMPTE.

PIÈCES À FOURNIR POUR LES ADULTES ET ENFANTS + 14 ANS (ADHESION ADULTE REFERANT OBLIGATOIRE POUR INSCRIPTION ADOS + 14 ANS):

- LA FICHE DE RENSEIGNEMENTS EN **DOUBLE EXEMPLAIRE** DUMENT REMPLIE ET SIGNÉE, **TOUS LES CHAMPS** DOIVENT ÊTRE COMPLÉTÉS
- L'AUTORISATION PARENTALE POUR LES ADOS AGÉS DE 14 ANS RÉVOLU
- 2 COPIES** DU CERTIFICAT MÉDICAL DATÉ DE MOINS DE 3 MOIS : **OBLIGATOIREMENT SOUS FORME DE FORMULAIRE FOURNI PAR LE CLUB**
Ce certificat devra être établi par un médecin généraliste ou un médecin du sport ou fédéral selon votre activité prévue en plongée. pour cela consulter le document "explicationscertificatmedical-2016-2017.pdf" sur le site web.
CE CERTIFICAT NE SERA PAS RESTITUÉ (GARDEZ L'ORIGINAL DANS VOTRE CARNET DE PLONGÉE)
- 1 PHOTO
- RÈGLEMENT : POSSIBILITÉ DE PAYER EN PLUSIEURS CHÈQUES, ORDRE **CNA PLONGÉE**, EN CHÈQUE VACANCES OU EN COUPONS SPORTS (MERCİ DE **DETACHER** LES CHEQ.VAC . CPS SPORT. D'**INSCRIRE** VOTRE NOM ET VOTRE ADRESSE)
- ATTESTATION DE VOTRE ORGANISME D'ASSURANCE (DE – 3 MOIS) SI VOUS NE SOUSCRIVEZ PAS L'ASSURANCE FÉDÉRALE
- PHOTOCOPIE DE VOS DIPLOMES POUR LES NOUVEAUX ADHÉRENTS AYANT DÉJÀ UN NIVEAU EN PLONGÉE.
- PHOTOCOPIE DE LA LICENCE SI NON PRISE AU CLUB
- NE RIEN AGRAFER SVP**

VOICI LA RÉPARTITION DES COTISATIONS DES ADHÉRENTS POUR CETTE SAISON. LE TABLEAU PRÉSENTE LE MONTANT DE LA COTISATION (3^o COLONNE), LE MONTANT DES 3 CHÈQUES ET LE MOIS D'ENCAISSEMENT, AINSI QUE LE MONTANT DE L'ASSURANCE OPTIONNELLE, QUI DOIT RÉGLÉE EN AJUSTANT LE MONTANT DU 1^o CHÈQUE.

	CATEGORIES	COTISATION 2017 / 2018	CHQ 1 OCTOBRE	CHQ N2 NOVEMBRE	CHQ 3 DECEMBRE	OPTION ASSURANCE (2) À AJOUTER AU PRIX DE LA COTISATION
TARIFS NORMAUX	ADULTES OU ENFANTS + 14 ANS CERTIFIES	210	70	70	70	SANS ASS. 0 AVEC L1 20 € AVEC L2 25 € AVEC L3 42 € AVEC L1 TOP 39 € AVEC L2 TOP 50 € AVEC L3 TOP 83 €
	ADULTES OU ENFANTS + 14 ANS DEBUTANTS	230 (1)	80	80	70	
TARIFS REDUITS	MEMBRE DU BUREAU CNA PLONGÉE ET / OU ENCADRANTS AVEC LICENCE	100	40	30	30	
	ENCADRANTS SANS LICENCE	60	60			
	MEMBRE DU COMITÉ DIRECTEUR CNA	110	40	40	30	SANS ASS. 0 AVEC L1 20 € AVEC L2 25 € AVEC L3 42 €
	PASSAGER	70	70			AVEC L1 TOP 39 € AVEC L2 TOP 50 € AVEC L3 TOP 83 €

TARIF **DÉGRESSIF** POUR LES ADHÉRENTS D'UNE MÊME FAMILLE : 20 € DE RÉDUCTION À PARTIR DE LA 2^{ÈME} INSCRIPTION (SI COTISATION PLEINE POUR LA 1^{ÈRE} INSCRIPTION)

(1) : POUR LES DÉBUTANTS ADULTES, ENFANTS PRÉPA N 1, € 20 (FOURNITURES ADMINISTRATIVES: DIPLOME, CARNET DE PLONGÉE...)

(2) : SI VOUS SOUSCRIVEZ À L'ASSURANCE FÉDÉRALE, **INCLURE** LE MONTANT DE L'ASSURANCE DANS LE 1^{ER} CHÈQUE À L'ORDRE « **CNA PLONGÉE** ».

LE TARIF PASSAGER CONSISTE UNIQUEMENT EN LA PRISE DE LA LICENCE ET NE PERMET PAS L'ACCÈS AUX ANIMATIONS ET SORTIES ORGANISÉES PAR LE CLUB.

