

coller une photo

**CLUB NAUTIQUE DE L'ARPAJONNAIS**  
SECTION PLONGEE  
<http://cnaplongee.fr/>  
**INSCRIPTION ANNEE 2020 -2021**



**RENSEIGNEMENTS D'IDENTITE**

Nom :	Prénom :	Date de naissance :
Adresse :		
Code Postal :	Ville :	
Téléphone domicile :	Téléphone Portable :	
Adresse email :	Mon email figurera sur le site du club (protégé par mot de passe)	OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/>

**En Cas d'Urgence**

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

**INFOS NIVEAU PLONGEUR**

**INFOS MEDICALES**

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 total de plongées en milieu naturel : _____ dont _____ profondes (>35m) nouvel adhérent, préciser : PADI FSGT ANMP SNMP SSI CMAS Autres	Présentez-vous une allergie à l'aspirine ? OUI <input type="checkbox"/>
Niv Apnée : PA <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> PAEL <input type="checkbox"/> AEL <input type="checkbox"/> ACEL <input type="checkbox"/> AEEL <input type="checkbox"/> IE1 <input type="checkbox"/> IE2 <input type="checkbox"/>	
Qualification : Nitrox <input type="checkbox"/> Nitrox Conf <input type="checkbox"/> TRIMIX <input type="checkbox"/> Étanche <input type="checkbox"/>	Date de dernière visite chez un dentiste : _____
Qualification secourisme : RIFAP <input type="checkbox"/> RIFAA <input type="checkbox"/> ANTEOR <input type="checkbox"/>	Groupe sanguin : _____
Qualification TIV : <input type="checkbox"/>	

**INFORMATIONS INSCRIPTION**

STATUT	ADHERENT <input type="checkbox"/>	PASSAGER <input type="checkbox"/>	PAS D'ENCADREMENT CETTE SAISON(1) <input type="checkbox"/>
<b>Formation souhaitée</b>			
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"/> PA <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> PAEL <input type="checkbox"/> AEL <input type="checkbox"/> ACEL <input type="checkbox"/> AEEL <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 _____			
LICENCE PRISE AU CLUB (Si non, joindre <b>2 Copies</b> de la licence)		Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>
DATE CERTIFICAT MEDICAL (Joindre <b>2 Copies</b> ) _____			
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 : _____	date attestation _____	Date échéance _____
règlement	CHQ 1 (avec assur si option retenue) : _____ € / CHQ 2 : _____ € / CHQ 3 : _____ €	CHQ Vacances : _____ € CPS SPORT : _____ € <b>détacher</b> les chèques vacances ou coupons sport et <b>inscrire</b> vos nom et adresse	
Demande de Justificatif d'Inscription pour CE		oui <input type="radio"/>	non <input type="radio"/>
Je suis membre du comité Directeur du CNA, du Bureau du CNA Plongée ou 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

Je n'autorise pas la publication <b>en privé</b> de photos ou vidéos de moi prises lors des entraînements ou pendant les sorties club sur le site web ou la page Facebook du club. Leur accès est protégé par un mot de passe en ce qui concerne le site web, ou, pour Facebook, uniquement partagées aux "amis". Seuls les adhérents ou anciens adhérents au club peuvent être "amis". Il est interdit de divulguer le mot de passe à quiconque n'appartenant pas au club. Chacun est en droit de demander le retrait d'une photo ou le floutage de son visage en le demandant aux gestionnaires	<input type="checkbox"/>
Je n'autorise pas la publication <b>visible par tous</b> sur le site web ou la page Facebook du CNA Plongée de photos ou vidéos <b>de groupe</b> où j'apparais.	<input type="checkbox"/>

Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 Janvier 1978 et le RGPD entré en vigueur 25 mai 2018, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant en nous contactant à l'adresse suivante : [cnaplongee@free.fr](mailto:cnaplongee@free.fr). Nous vous garantissons que vos données personnelles seront entièrement protégées et exclusivement utilisées pour l'envoi des informations du CLL

(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 (adhésion adulte référant obligatoire pour inscription ados de + 14 ans):

- La fiche de renseignements en **double exemplaire** dûment remplie et signée, **tous les champs** doivent être complétés l'autorisation parentale pour les ados âgés 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
- Vous avez la possibilité de payer en plusieurs chèques, ordre **CNA Plongée**, en Chèque Vacances ou en Coupons Sports (merci de **détacher** les chèques vacances ou les coupons sports et d'y **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 diplômes pour les nouveaux adhérents ayant déjà un niveau en plongée.
- Photocopie de la licence si non prise au club

**NE RIEN AGRAFER SVP**

## Cotisations des adhérents

Montant de la cotisation (3<sup>o</sup> colonne), montant des 3 chèques, mois d'encaissement, et montant de l'assurance optionnelle, qui doit être réglée en l'ajoutant au montant du 1<sup>er</sup> chèque.

	CATEGORIES	COTISATION	CHQ 1 OCTOBRE	CHQ N2 NOVEMBRE	CHQ 3 DECEMBRE	ASSURANCE (2) à ajouter au prix de la cotisation
TARIFS NORMAUX	ADULTES ET ENFANTS + 14 ANS CERTIFIES	215	75	70	70	SANS ASS. 0€
	ADULTES ET ENFANTS + 14 ANS DEBUTANTS	235 (1)	80	80	75	AVEC L1 20 € AVEC L2 25 € AVEC L3 42 €
TARIFS REDUITS	MEMBRE DU BUREAU CNA PLONGEE ET / OU ENCADRANTS AVEC LICENCE	110	40	40	30	AVEC L1 TOP 39 € AVEC L2 TOP 50 € AVEC L3 TOP 83 €
	ENCADRANTS SANS LICENCE ET SANS ASSURANCE	65	65			
	MEMBRE DU COMITÉ DIRECTEUR CNA	115	40	40	35	
	PASSAGER	80	80			

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

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

(2) : SI VOUS SOUSCRIVEZ À L'ASSURANCE FÉDÉRALE, **INCLURE** LE MONTANT DE L'ASSURANCE DANS LE 1<sup>ER</sup> 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.**

