

coller une photo

CLUB NAUTIQUE DE L'ARPAJONNAIS

SECTION PLONGEE

<http://cnaplongee.fr/>

INSCRIPTION ANNEE 2021 -2022



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

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"/>	Vacciné contre la COVID19 ? OUI <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"/>	

INFOS MEDICALES

INFORMATIONS INSCRIPTION

STATUT	ADHERENT <input type="checkbox"/> PASSAGER <input type="checkbox"/> PAS D'ENCADREMENT CETTE SAISON(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"/> 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 2 Copies de la licence) Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		
DATE CERTIFICAT MEDICAL (Joindre 2 Copies) _____		
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 : _____ € détacher les chèques vacances ou coupons sport et inscrire 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 en privé 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 visible par tous sur le site web ou la page Facebook du CNA Plongée de photos ou vidéos de groupe 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. 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.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^o 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^{er} chèque.

	CATEGORIES	COTISATION	CHQ 1 OCTOBRE	CHQ N2 NOVEMBRE	CHQ 3 DECEMBRE	ASSURANCE (2) à ajouter au prix de la cotisation
TARIF ADHÉRENTS DE LA SAISON PRÉCÉDENTE	ADULTES ET ENFANTS +14ANS CERTIFIÉS ADHÉRENTS EN 2020-2021	100	40	30	30	SANS ASS. 0€
TARIFS NORMAUX	ADULTES ET ENFANTS +14ANS CERTIFIÉS	215	75	70	70	AVEC L1 20 €
	ADULTES ET ENFANTS +14ANS DÉBUTANTS	235 (1)	80	80	75	AVEC L2 25 € AVEC L3 42 €
TARIFS SPÉCIAUX	MEMBRE DU BUREAU OU DU COMITÉ DIRECTEUR DU CNA OU ENCADRANTS AVEC LICENCE	100	40	30	30	AVEC L1 TOP 39 € AVEC L2 TOP 50 €
	ENCADRANTS SANS LICENCE	65	65			AVEC L3 TOP 83 €
	PASSAGERS	80	80			

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 : DIPLÔME, 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.

