



# Les Lamantins

## BULLETIN D'INSCRIPTION 2018-2019

Je, soussigné(e) :

PHOTO

Madame / Melle / Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_ Dépt. : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél domicile : \_\_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_\_

Tél portable parents (pour les mineurs) : \_\_\_\_\_

E-mail personnel : \_\_\_\_\_

E-mail responsable légal (pour les mineurs) : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Niveau plongeur : \_\_\_\_\_ Nombre de plongées en milieu naturel : \_\_\_\_\_

N° licence : \_\_\_\_\_

Accepte d'être photographié(e)\* :  OUI  NON

\*(La cession du droit à l'image concerne notamment la presse écrite, l'audiovisuel, l'informatique, l'internet... sans limitation de durée).

Allergique à l'aspirine :  OUI  NON

**Sollicite mon adhésion à l'association de plongée *Les Lamantins*.**

### CONDITIONS :

- **CERTIFICAT MEDICAL**

Je m'engage à joindre un certificat médical d'absence de contre-indication (CACI) à la pratique de la plongée et /ou de l'apnée (**modèle FFESSM ci-joint**) **délivré par tout médecin.**

Pour participer à des compétitions en apnée, penser à le faire préciser par le médecin en toutes lettres.

Pour les licenciés mineurs un certificat médical émanant d'un **médecin fédéral** est recommandé.

La liste des médecins fédéraux est consultable sur le site [www.ffessm.fr](http://www.ffessm.fr)

- Ce bulletin est à remettre rempli accompagné du certificat médical à jour rempli recto-verso, au plus tard lors de votre 3<sup>e</sup> séance d'entraînement un vendredi de préférence avant ou après l'entraînement.

- Une photo d'identité est demandée pour les nouveaux adhérents.

-----

- Pour les mineurs, le bulletin d'inscription est à remettre en présence de la personne responsable (parent ou tuteur) au premier entraînement.

- La licence vous sera adressée directement à votre domicile, une fois le certificat médical remis et le montant de l'inscription acquitté.





# Les Lamantins

## BULLETIN D'INSCRIPTION 2018-2019

### AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs ou personne sous tutelle)

Je soussigné (nom, prénom) : \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de :  Père  Mère  Tuteur

Autorise (nom, prénom) : \_\_\_\_\_

A pratiquer les activités proposées par le club de plongée sous-marine « Les Lamantins »

Fait à : \_\_\_\_\_ le,

Signature du responsable légal obligatoire :