

## BULLETIN D'INSCRIPTION 2023-2024

### Pièces à fournir pour le 14 octobre 2023 :

- Certificat médical du médecin et **garder une copie pour vous**
- Chèque à l'ordre du C.S.H.J (détail ci-dessous)
- Numéro Licence : \_\_\_\_\_
- Nom et Prénom : \_\_\_\_\_
- Adresse : \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- Date de naissance : \_\_\_\_\_
- Lieu de naissance : \_\_\_\_\_
- N° de tel fixe : \_\_\_\_\_
- N° de tel portable : \_\_\_\_\_
- Adresse E-mail : \_\_\_\_\_
- Groupe sanguin : \_\_\_\_\_
- Profession : \_\_\_\_\_
- Allergie à l'aspirine : OUI / NON (rayer la mention inutile)



Choix obligatoires	Prix en €	Choix
<b>Cotisation club + Licence 2023-2024</b>	<b>190</b>	
<b>Cotisation club <sup>(3)</sup></b>	<b>140</b>	
Équipement(s) mis à disposition <sup>(1)</sup>	100	
Formation FFESSM	50	
Licence passager	65	
Carte piscine <sup>(2)</sup>	80	
Choix facultatifs		
Ne désire pas prendre d'assurance complémentaire proposé par la FFESSM		
Assurance complémentaire Loisir 1	22.00	
Assurance complémentaire Loisir 1 Top	42.50	
Assurance complémentaire Loisir 2	27.00	
Assurance complémentaire Loisir 2 Top	53.75	
Assurance complémentaire Loisir 3	45.50	
Assurance complémentaire Loisir 3 Top	88.75	
<b>Pour les membres du club saison 2022-2023</b>		
<b>Dossier reçu entre le 01.01.2023 et le 29.02.2024</b>	<b>+20</b>	
<b>Dossier reçu après le 01.03.2024 inclus</b>	<b>+50</b>	
<b>Total en Euros de votre inscription (obligatoire + facultatif)</b>		

*Complément d'information :*

(1) Pour les membres qui empreinte du matériel (stab, détendeur, bouteille) au club cette option est obligatoire

(2) La carte piscine est réservée à un membre honoraire du club et validé par le bureau.

(3) la licence est prise dans un autre club

Je soussigné(e) .....reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur ainsi que des normes de la FEDERATION FRANCAISE D'ETUDES ET DES SPORTS SOUS-MARINS et m'engage à les respecter.

Fait à :

le :

signature :



## AUTORISATION PARENTALE SAISON 2023-2024

Père, Mère ou responsable légal

NOM, Prénom : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

Enfant :

NOM, Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

J'autorise mon enfant à pratiquer l'activité plongée en scaphandre en piscine et en milieu naturel au sein du CSHJ (Club Subaquatique du Haut Jura) conformément aux règles de la FFESSM et du Code du Sport.

J'autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par le club. Ces sorties peuvent engager des déplacements en voiture ou en bateau.

OUI

NON

Personne susceptible d'être prévenue en cas d'urgence :

NOM, Prénom : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

En cas d'urgence, j'autorise le responsable de l'activité à prendre les mesures nécessaires pour l'appel des secours.

Date et signature :