

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)
- 1 photo si 1^{ère} inscription au club
- 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
<16 ans Cotisation club + licence + formation (10 séances)	100	
<12 ans Cotisation club + licence + formation (10 séances)	85	
<16 ans Cotisation club + licence enfant annuel ⁽¹⁾	150	
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	
Total en Euros de votre inscription (obligatoire + facultatif)		

(1) Cette adhésion est réservée aux enfants dont un des parents est adhérent au 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 :