

BULLETIN D'ADHESION



Ecrire en lettres CAPITALES

ne rien inscrire

licence

dans ce

cotisation

club FFESSM n° 07-75-0438

cadre

bulletin

N.E.M.O. club, Monge secrétariat

photo

42, rue Monge 75005 Paris

certif. médical

Mme/M.

NOM :

PRENOM :

NOM de naissance :

pays de naissance :

date de naissance :

ville et dépt de naissance :

profession :

Adresse (préciser la nature de la voie: rue, avenue, etc.) :

N° :

Voie :

code postal :

Ville :

adresse email :

@

téléphone portable :

autre téléphone :

a) Je reconnais avoir pris connaissance du **règlement intérieur et des statuts**.

b) J'atteste avoir été informé par le club NEMO, conformément à l'art. L321-4 du Code du sport, de l'intérêt de souscrire une **assurance individuelle accident AIA**; Eventuellement AIA LOISIR choisie :

1

2

3

1 TOP

2 TOP

3 TOP

c) J'accepte que ma photo soit utilisée dans le cadre des activités du club NEMO dont le site web.

d) Je déclare **savoir nager** : Oui Non Dans ce cas l'accès aux bateaux en mer m'est interdit.

Signature précédée de la mention "lu et approuvé" et de la date :

Personne à prévenir en cas d'accident

Mme/M.

NOM :

PRENOM :

téléphone portable :

autre téléphone :

Votre niveau de plongée

niveau actuel (ex: rien, N1, N2, E1 etc.) :

niveau en préparation :

nombre de plongées :

à 20m :

à 30m :

à 40m :

Joindre :

2 photos d'identité (écrire votre nom au dos)

Cotisation + participation aux frais

Certificat médical d'Absence de Contre-Indications CACI

Le dossier doit impérativement être complet dans les trois séances suivantes