

FICHE D'ADHÉSION

SAISON 2025/2026

Adresse du siège : Chemin de Galignan 47240 – LAFOX

Courriel : secretaire-club@cap2a.fr Site internet : www.cap2a.fr

Club affilié à la Fédération Française d'Études et de Sports Sous-Marins (FFESSM) sous le n° 0247 0303 N° d'afférent DDCFPP : 47 15 128986

Coller ici une photo récente

RENSEIGNEMENTS D'ÉTAT CIVIL

NOM:			PRÉNOM :				
NÉ(E) LE//	À						
ADRESSE :				1			
CODE POSTAL :			COMMUNE :				
Téléphone domicile :			Téléphone professionnel :				
Téléphone portable :			Adresse électronique :@				
CATÉGORIE	ADULTES		CADETS (moins de 16 ans)	MONTANT À PAYER		
Entraînement (bouteilles ou PMT)	115 €	105 € (couple : deuxième plongeur)		85 €	75 €		
Entraînement nage non-plongeur	105 € (assurance piscine incluse)		85 € (assurance piscine incluse)				
Préparation brevet / qualification	à la demande						
Assurance	Catégorie Loisir 1 (incluse dans l'adhésion : 24,20 €)						
Assurance complémentaire	Catégorie Loisir 2 (28 € - 24,20) = 4,65 €						
Assurance complémentaire	Catégorie Loisir 3 (48 € - 24,20 €) = 25,25 €						
Licence passager	90 € (assurance loisir 1 incluse)						
				TC	TAL À PAYER :	€	
Nom, adresse et téléphone de la personne à prévenir en cas d'urgence :							
Je certifie avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur ainsi que des règlements en vigueur en matière de							
pêche sous-marine et je m'enga							
une assurance individuelle et av							
Fait à le	э	sig	gnature :				
Les renseignements demandés sur cette janvier 1978 relative à l'informatique, aux dans cette banque de données.	_		•		•		
			DERNIER BREV	DERNIER BREVET OBTENU:			
DOCUMENTS À JOINDRE OBLIGA	ATOIREMENT :						
• CHÈQUE* VIREMENT*			JE SUIS ALLERGIQUE À L'ASPIRINE* : OUI NON				
PHOTO D'IDENTITÉ (première inscription) CERTIFICAT MÉDICAL							
 CERTIFICAT MÉDICAL LISTE DES NON CONTRE-INDICA 	TIONS						
 AUTORISATION PARENTALE (moins de 18 ans) * cocher la case correspondant à ton mode de règlement 			* rayer la mention inc	* rayer la mention inutile			



RENONCEMENT AU DROIT À L'IMAGE

(sauf pour les mineurs)

image, me représentant dans le cadre des activité le CAP2A lors d'opération de promotion (photos,	accepte, n'accepte pas ¹ , que mon es organisées par l'association, puisse être exploitée par vidéos, articles de journaux, site internet, etc.) et temps sous la responsabilité du Président du club.
Les utilisateurs s'engagent à ne pas utiliser les phersonnes d'une manière qui pourrait porter atteinotamment en leur conférant un caractère scanda	nte à la réputation ou à la vie privée de ces personnes,
À le	
Signature précédée de « lu et approuvé »	
À tout moment, je peux sur simple demande, fa plusieurs photos ou articles qui ne me conviend	nite par mail ou courrier, demander le retrait d'une ou lraient pas.
	TION PARENTALE les <u>mineurs</u>)
Je soussigné (nom prénom), père, mère, tuteur, de (nom prénom du mineur) :	
autorise mon fils, ma fille, à participer aux activité sein du club. Je donne au club mon accord pour o pratiquer une hospitalisation ou intervention méd	
J'ai bien noté que les mineurs sont pris en charge surveillance et prise en charge ne peuvent être as	durant les activités auxquelles ils sont inscrits. Aucune surées avant ou après les horaires de celles-ci.
Pendant les sorties plongées (week-end, séjour les mineurs doivent obligatoirement être accom	s), et conformément à notre règlement intérieur, pagnés d'un adulte responsable.
À le :	
Signature (du père, de la mère) précédée de « <i>lu</i>	et approuvé »