



FICHE D'INSCRIPTION NAGEUR - SAISON 2022/2023 (à remplir entièrement et lisiblement)

Nom : Prénom :
Adresse : Code postal/Ville.....
Adresse mail :
Téléphone :-.....-.....-.....-..... Téléphone portable :-.....-.....-.....-.....
Date et Lieu de naissance :
Profession :
Personnes à prévenir en cas d'accident : (Nom Prénom, n° de téléphone, lien de parenté)
.....

Numéro de licence :

Certificat Médical délivré le : (à renouvelé début septembre de chaque saison)

✓ Questionnaire Médical de prolongement du CACI* :

- date année 2 :

- date année 3 :

*(NAP, NEV, HS, Apnée 6m ; si renouvellement sans discontinuité de la licence)

En regard des dispositions de la Commission Médicale et de Prévention de la FFESSM.

Un Certificat Médical Initial sera demandé en cas de dossier d'inscription incomplet.

(fiche d'inscription, CACI ou questionnaire médical, paiement de l'adhésion)

Notamment en cas de dépassement de la date de production du questionnaire de santé.

Allergies :

Catégorie de nageur :

NAP Adulte 80€

Montant Adhésion €

Assurance :

<input type="checkbox"/> Loisir 1 20,00 €	<input type="checkbox"/> Loisir 2 25,00 €	<input type="checkbox"/> Loisir 3 42,00 €
--	--	--

Paiement par chèque ; espèces ou virement sur le compte **FR76 1080 7004 4985 0194 1738 675**

Je certifie avoir reçu une information de l'utilité de contracter une assurance de personne de type « Loisir » ; qui me permettra de couvrir des frais d'hospitalisation, de soins hyperbares et de rapatriement en cas d'accident de plongée.



GROUPE SUBAQUATIQUE NIVERNAIS

Affilié F.F.E.S.S.M. N° 25 58 0044

Maison des sports - Bd Pierre de Coubertin - 58000 Nevers



Je reconnais avoir pris connaissance des Statuts et du Règlement Intérieur du club et de les avoir lus. Je m'engage par mon adhésion à les respecter pleinement et sans réserve.

Fait à Nevers, le

Signature de l'adhérent (ou de son représentant légal pour les mineurs)

Précédée de la mention « Lu et Approuvé, certifié exact »