



# SOASUB

<http://www.soasub.com>

## Saison 2018-2019

### FORMULAIRE UNIQUE D'INSCRIPTION

ADULTE

ENFANT

FFESSM OUI  NON

N° DE LICENCE :

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP : ..... Ville : .....

Né(e) le : / / à : .....Dpt : .....

Tel 1 : ..... Tel 2 : .....

Courriel : .....

## TARIFS, COTISATIONS ET LICENCES :

	Cotisation club
<b>Adulte (18 ans et +)</b> <i>Avec fosses et/ou formations</i>	235,00
<b>Enfant (de 8 à 17 ans)</b> <i>né(e) entre 2000 et 2008</i>	195,00
Adulte + de 3 ans d'ancienneté dans le club avec N2 minimum sans formation	180,00
<b>Moniteurs et membres de comité directeur (plus 3 ans de cotisation dans le club avec N2 minimum)</b>	100,00

Tarif 2015-2016 à titre indicatif	FFESSM			
	Licence	Assurance Loisir 1	Assurance Loisir 2	Assurance Loisir 3
16 ans et +	39,70	20,00	25,00	42,00
12 à 16 ans	25,10	20,00	25,00	42,00
-12 ans	11,15	20,00	25,00	42,00

### Cotisations dégressives pour les adultes d'un même foyer cotisant au tarif maximum (230€) :

- 1 <sup>ère</sup> personne adhérente :	tarif plein	3 <sup>ème</sup> personne adhérente :	12%
- 2 <sup>ème</sup> personne adhérente :	-10% sur la deuxième	4 <sup>ème</sup> personne adhérente :	15%

## FICHE INSCRIPTION SAISON 2018-2019 :

Cotisation :	€
Licence :	€
Assurance :	€
Total :	<input type="text"/> €

Je reconnais avoir eu connaissance de l'existence d'assurances complémentaires auxquelles je peux souscrire.

Signature.

Type de paiement : Chèque       Espèces :       Nom de l'émetteur :  
(Pour les enfants)

Banque :

**LE PREMIER CHEQUE DEVRA OBLIGATOIREMENT COUVRIR LE MONTANT DE LA LICENCE, DE L'ASSURANCE ET UNE PART DE LA COTISATION (selon indications minimum ci-dessus)**

Chèque 1 : €      N° : .  
(Licence + assurance + part de cotisation)

Chèque 2 : €      N° : .

Chèque 3 : €      N° : .

**PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :**

Nom :  
Prénom :  
Parenté :  
Tel 1 :  
Tel 2 :  
Médecin traitant :  
Tel :

Nom :  
Prénom :  
Parenté :  
Tel 1 :  
Tel 2 :

**NIVEAU DE PLONGEE :**

- Débutant :
- Plongeur de : Bronze  Argent  Or
- Niveau : N I  N II  N III  N IV  N V
- Biologie : AFBS  IFBS  MF1 bio  MF2 bio
- Encadrant : E I  E II  E III  E IV  E V

Dernier examen passé en : A :

**RENSEIGNEMENTS DIVERS :**

- Êtes-vous TIV (technicien d'inspection visuel ?) OUI  NON
- Possédez-vous un permis bateau ? OUI  NON  Si oui, lequel :
- Êtes-vous titulaire d'un brevet de secourisme ? OUI  NON  Si oui, lequel :
- Avez-vous un ordinateur de plongée OUI  NON  quelle marque : .....

Pour les nouveaux adhérents, comment avez-vous connu le club ? Au forum des associations – lors de journées portes ouvertes – par le site Internet – par des connaissances (amis, voisins etc...) – autres :

.....

L'enfant ne peut quitter la piscine qu'accompagné par l'un de ses parents (ou d'une personne bénéficiant de l'autorité parentale), ou par une tierce personne dûment autorisée par eux sur la fiche d'inscription ou sur autorisation écrite remise par eux au Président du club SOASUB. Les parents sont tenus de respecter les horaires d'ouverture et de fermeture. Les parents sont tenus d'accompagner leurs enfants jusqu'à l'accueil de la piscine et de signer la feuille d'émargement prévue à cet effet. De même, lorsque les parents récupèrent leurs enfants ils doivent impérativement signer la feuille d'émargement. Le non respect pourra donner lieu à un avertissement écrit aux parents et à l'exclusion de l'adhérent.

*Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et des statuts du Club et m'engage à les respecter.  
Je suis, également, informé des risques particuliers liés à la pratique de cette activité*

Signature

**POUR LES MINEURS AUTORISATION OBLIGATOIRE DES DEUX PARENTS :**

***AUTORISATION PARENTALE PERE (Obligatoire pour les mineurs)***

Je soussigné M. .... autorise mon enfant à participer aux activités proposées par le club SOA-SUB. Je permets qu'un membre du club le transporte dans son véhicule pour se rendre aux fosses ou en milieu naturel.

Les responsables du club pourront faire transporter mon enfant dans une structure hospitalière en cas d'urgence.

Fait à : Signature du père obligatoire

Le :

***AUTORISATION PARENTALE MERE (Obligatoire pour les mineurs)***

Je soussignée Mme ..... autorise mon enfant à participer aux activités proposées par le club SOA-SUB. Je permets qu'un membre du club le transporte dans son véhicule pour se rendre aux fosses ou en milieu naturel.

Les responsables du club pourront faire transporter mon enfant dans une structure hospitalière en cas d'urgence.

Fait à : Signature de la mère obligatoire

Le :

***AUTORISATION PARENTALE POUR LES TRANSPORTS DES MINEURS***

***Je soussigné Mme ou Mr.....autorise la personne Mme ou Mr.....à transporter mon enfant.....sous mon entière responsabilité.***

***Fait à ..... Signature des parentsobligatoire :***

***Le.....***

**AUTORISATION DE PUBLICATION DES PHOTOS SUR LE SITE INTERNET :**

**Autorisation de publication de photographies sur le site Internet Soasub**

Je, soussigné, ....., autorise par la présente le club de plongée SOASUB à diffuser ma (mes) photographie(s), sur lesquelles je figure, dans le cadre des activités du club, en vue de les mettre en ligne à la disposition de toute personne qui viendra se connecter sur le site Internet désigné à l'adresse :

<http://www.soasub.com>

Valable pour la durée de vie du site, cette autorisation pourra être révoquée à tout moment par écrit ou courriel au webmaster ([sitesoasub@gmail.com](mailto:sitesoasub@gmail.com))

La présente autorisation est personnelle et incessible, et ne s'applique qu'au support explicitement mentionné.

La présente autorisation de publication est consentie à titre gratuit.

Date

Signature

## NOTICE

### **1 Section Enfants :**

Les mineurs sont accueillis à partir de 8 ans sous réserve de capacités physiques permettant l'apprentissage en toute sécurité notamment le port de l'équipement pour l'activité sous-marine. Les mineurs accédant à la majorité durant l'année sportive en cours pourront être admis dans le(s) créneau(x) adulte après accord du directeur technique Adulte et sous la responsabilité du président. Toutes les situations ou demandes particulières seront étudiées par les directeurs techniques en relation avec le président et les décisions notifiées aux responsables légaux du mineur concerné.

### **2 Paiement en trois fois**

**SOASUB** autorise, le règlement des sommes dues en 3 fois (3 chèques remis au trésorier à l'inscription, mais présentés à l'encaissement sur 3 mois différents). Seuls le président et le trésorier peuvent autoriser un étalement au delà des 3 fois.

### **3 Concernant les assurances individuelles :**

Bien que celle ci ne soit pas obligatoire, il est recommandé de souscrire une assurance complémentaire dans le cadre de la pratique de la plongée subaquatique. La FFESSM propose différents contrats d'assurance complémentaire consultable sur son site. Un tableau récapitulatif des prestations des différents contrats d'assurance est à votre disposition à la piscine ou sur le site Internet. Ces informations vous sont données à titre d'information.

Si votre assurance personnelle vous couvre pour l'activité « plongée », une attestation de votre assurance, certifiant que vous êtes assuré(e) **devra être remise au club si possible avec le dossier d'inscription.**

## PV ET COMPTE RENDUS DE REUNION

Vous trouverez à disposition au local, un classeur dans lequel vous pourrez consulter les PV de réunion, les statuts du club, le règlement intérieur, les garanties des assurances LAFONT.

La plupart de ces documents est aussi consultable sur le site internet du club, dans la partie réservée aux adhérents.

## INFORMATIQUES ET LIBERTES

Conformément à la loi française "Informatique et libertés" n°78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant.

## LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR

### **Ancien adhérent :**

- 1 certificat médical de moins de 3 mois
- le règlement
- Le dossier d'inscription Enfant ou Adulte complété et signé

**Dossier d'inscription à remettre à la date du : au plus tard le 03.11.2016**

### **Nouvel adhérent :**

- 1 certificat médical de moins de 3 mois (Modèle fourni pour la FFESSM)
- le règlement
- Le dossier d'inscription Enfant ou Adulte complété et signé
- 1 photo

Dossier d'inscription à remettre **le plus rapidement possible pour bénéficier de la couverture de la licence.**

## POUR LE VAL D'OISE :

07.95.0964  
**DE FERRIERES Armelle**  
Médecin générale  
109 Rue Edouard Vaillant  
95870 BEZONS  
01 39 47 68 14

07.95.0820  
**PLAS-PETRE Isabelle**  
Médecine générale  
4 rue de la République  
95120 ERMONT  
01 34 14 70 95

07.95.0851  
**LAURENT Christian**  
Médecine générale  
Centre Médical de la Gare  
7 Avenue H. Barbusse  
95470 FOSSES  
01 34 72 20 29

07-95.0933  
**BEJI DUMONTIER Claudine**  
Médecin générale  
Endocrinologie  
Diabétologie  
Clinique Lonti3  
Chemin des trois sources  
95290 L'ISLE ADAM  
01 34 08 15 86

## POUR LES YVELYNES :

07-78.0970  
**BARRE Jérôme**  
Médecin générale  
63 Rue du Maréchal Foch  
78000 VERSAILLES  
01 30 21 99 88  
07-78.0944

**BRET Laure**  
Médecine Générale  
21 Avenue des Ursulines  
78300 POISSY  
01 39 07 90 25

07.75.0514  
**VIGOUROUX Philippe**  
Médecine générale  
Centre médical  
57 avenue du Bon Temps  
95800 CERGY-SAINT-CHRISTOPHE  
01 30 73 23 03

07.95.0722  
**CHADUTEAU Philippe**  
Médecine du Sport  
Clinique Claude Bernard  
9 rue Louis Armand  
95120 ERMONT  
01.30.72.33.00

07-95.0902  
**ORES Stéphane**  
O.R.L.  
Médecine hyperbare  
81 Rue du Gal Leclerc  
95600 EAUBONNE  
01 34 06 06 06

07-78.0875  
**LACOMBE Pierre**  
Médecine générale  
Médecine du Sport  
3 Av. du Mont Cassel  
78990 ELANCOURT  
01 30 69 63 00

07-78.0918  
**MAURY Emmanuel**  
Médecine générale  
22 rue du Petit Montesson  
78110 LE VESINET  
01 30 71 25 94

07 78.0795  
**BUSUTTIL Christophe**  
Médecine générale  
Médecine du sport  
20 Rue Hoche  
78000 VERSAILLES  
01 39 50 37 67

07-78.0958  
**CROUZAT Michel**  
Médecin générale  
15 Rue Pottier  
78150 LE CHESNAY  
01 39 23 90 60

07.78.0296  
**DESMARCHELIER Thierry**  
Médecine générale  
2 résidence de l'Enclos  
78340 LES CLAYES SOUS BOIS  
01 30 55 22 29

07.78.0907  
**DUBOIS Matthieu**  
O.R.L.  
Cabinet médical nouvelle France  
15 Rue Pottier  
78150 LE CHESNAY  
01 39 23 90 61

07.78.0520  
**DUSEIN Pierre**  
Médecine générale  
19 Rue de Villiers  
78300 POISSY  
01 39 07 90 74

07-78.0961  
**NAUDO Philippe**  
O.R.L.  
57 Boulevard du Maréchal Juin  
78200 MANTES LA JOLIE  
01 30 94 57 57

07.78.0170  
**FOY Baudouin**  
Médecine générale  
Medecine du Sport  
45 rue Alphonse Pallu  
78710 LE VESINET  
01 39.76.52.57

07.78.0754  
**LESCS Jacques**  
Médecin générale  
41 Bd Gambetta  
78300 POISSY  
01 30 74 76 99

07.78.0911  
**NINGRE Philippe**  
Médecine générale  
5 Rue du séquoia  
78870 BAILLY  
01 34 62 61 80

07.78.0653  
**SPELLER Christian**  
Médecine générale  
46 avenue du Maréchal Foch  
78800 HOUILLES  
01 39.68.69.02